Medicina Germánica®

Breve información del Dr. médico Ryke Geerd Hamer

Medicina Germánica®

anteriormente "Nueva Medicina®" / "Nueva Medicina Germánica®"

La medicina convencional se ocupa de los síntomas,
Germanische Heilkunde® conoce las causas de todas las llamadas enfermedades, ¡lo que también incluye la terapia!

La Nueva Medicina Germánica es una medicina científica que abarca todo el campo de la medicina.

Se basa en 5 leyes biológicas de la naturaleza encontradas empíricamente, que se aplican en cada caso individual de una supuesta enfermedad en humanos, animales y plantas, incluso para el ser vivo unicelular, es decir, para todo el cosmos.

No requiere dogmas, ni hipótesis ni las llamadas probabilidades estadísticas. Es claro y lógico en sí mismo y fácilmente entendible y comprensible para cualquier persona de inteligencia normal.

Se aplica a todas las llamadas enfermedades, todas las cuales solo existen porque siguen estas **5 leyes biológicas** de la naturaleza , es decir, son solo partes de un "programa especial biológico significativo de la naturaleza" normalmente de dos fases **(SBS).** .

¡ Esto fue demostrado y verificado oficialmente el 8 y 9 de septiembre de 1998 en la Universidad de **Trnava** (Eslovaquia)!

El desencadenante de cada una de las llamadas enfermedades es siempre un conflicto biológico, una experiencia de choque muy dramática, llamada **DHS** .

Acerca de la Dra. médico martillo

Permítame presentarme:



Me llamo

dr. médico revista Ryke Geerd Hamer.

Es posible que ya me conozca negativamente por los medios y los titulares:

" **Olivia - Curandera milagrosa - Charlatana** ",

Sin embargo, nunca tuve la oportunidad de hablar por mí mismo para presentar la "medicina germánica", que ha sido combatida, denigrada o silenciada con los medios más masivos desde hace casi 35 años . Mi licencia para ejercer la medicina fue revocada en 1986, literalmente debido a:

- *"No renunciar a la nueva medicina" y yo*
- *"No convertir a la medicina convencional".*

Además, ya me han encarcelado dos veces:

- 1997 en Colonia - 1 año - debido a
  3 información gratuita sobre el nuevo medicamento;
- 2004 (bajo una Orden de Arresto Internacional) – por
  fraude e "incitación a la Nueva Medicina – con el objetivo de ejercer ";

porque 10 años antes, 4 pacientes que ya habían agotado su tratamiento con la medicina convencional y que nunca había visto leyeron mis libros poco antes de morir por quimioterapia/morfina y aun así no sobrevivieron. **Eso es hacer trampa.**

Fui extraditado a Francia desde mi exilio en España y me senté allí en la prisión más grande de Europa, de la cual fui liberado el 16 de febrero de 2006 después de aproximadamente un año y medio.

Mientras tanto tuve que volver a salir de España por una orden de detención de Alemania (incitación del pueblo) y vivo en Noruega desde el 8 de marzo de 2007.

Para aquellos que no están familiarizados con los orígenes, aquí hay una explicación rápida:

En 1978 mi hijo DIRK fue herido de muerte por el príncipe heredero italiano Vittorio Emanuele de Saboya , frente a la isla de Cavallo, mientras dormía en un barco con dos disparos dirigidos a otra persona y murió 3 meses después. Eso fue un shock terrible para mí.

Luego tuve cáncer testicular. Y como nunca había estado gravemente enferma hasta ese momento, pensé si mi cáncer no podría estar relacionado causalmente con la muerte de mi hijo.

Tres años más tarde tuve la oportunidad de trabajar como médico senior en medicina interna en una clínica de cáncer ginecológico en Oberaudorf, que forma parte de la Universidad de Munich. adjunto a la clínica para investigar si todos los pacientes habían experimentado una experiencia tan impactante antes de su enfermedad como yo.

Examiné y documenté 200 casos y descubrí: De hecho, todos los pacientes también habían tenido una experiencia de choque de antemano. Ese fue el nacimiento de la llamada
"Regla de Hierro del Cáncer" .

Llamé a esta impactante experiencia, que nos tomó completamente desprevenidos, “con el pie izquierdo”, por así decirlo, DHS, **Síndrome de Dirk Hamer** , en honor a mi difunto hijo Dirk.

En 1981 presenté los resultados de mi investigación como tesis de habilitación a mi universidad en Tübingen.

Pero antes de eso, el primer golpe realmente malo me golpeó cuando mi ex Jüd. Jefe, Prof. Erhard Bock, en ese momento la más alta autoridad médica en Alemania, en Tübingen, en diciembre de 1981 en su cuarto de la clínica, junto con otros profesores y yo mismo, rehusamos verificar la Regla de Hierro del Cáncer - como fue llamada en el tiempo - por reproducción.

Pero ese había sido el sueño de todos nosotros, que se descubriera un medicamento que pudiera reproducirse en todos los casos más favorables. El Prof. Bock fue incluso el más ferviente defensor de este sueño.

Y ahora se sentó frente a mí y dijo *que no estaba interesado en comprobarlo . "O no puede ser cierto o no debí haberlo descubierto".*

Tienes que imaginarte, queridos lectores, qué ducha fría fue para mí. Yo era quizás el más calificado de sus asistentes con tres títulos universitarios, tantos inventos patentados, y luego esta respuesta.

Estaba devastado. Afortunadamente, el simpático Prof. Hammacher (obstetricia), que también había leído mi habilitación y dijo que la encontraba muy buena, me puso de pie nuevamente. Si el asunto se confirmara en cualquier otro caso, entonces sería la primera vez en medicina que algo podría reproducirse en el siguiente mejor caso y entonces la medicina se habría convertido en una ciencia. ¡Oh, inteligente profesor Hammacher, qué razón tenías!

Pero mi solicitud de habilitación fue rechazada sin que la revisara el comité de habilitación de la facultad de medicina de la Universidad de Tübingen .

Unos años más tarde, no podía creer lo que escuchaba cuando el asesor legal de la Universidad de Tübingen (Schwarzkopf) me confió al margen del escandaloso proceso judicial administrativo el 16 de diciembre de 1986:

“Nuestros señores profesores ya comprobaron esto 100 veces a puerta cerrada inmediatamente después de calibrar su tesis de habilitación. Siempre han encontrado que todo es verdad. Si hubieran encontrado un solo caso que no era cierto, lo habrían invitado a una revisión pública en Tübingen al día siguiente".

Y aunque la Universidad de Tübingen fue condenada por orden judicial a examinar la Nueva Medicina *(ahora Medicina Germánica)* , no lo ha hecho hasta el día de hoy.

La Universidad de Tübingen ya no niega este fraude inhumano. Pero ahora los tribunales corruptos aseguran que el fraude no puede ser admitido.

En las ciencias naturales, sin embargo, se aplica el principio: *"El experimento es la madre de todo conocimiento científico".*

En un sentido más amplio, esto significa que la repetición del experimento, es decir, la prueba de reproducibilidad, también es prueba de la corrección de los hallazgos científicos.

Todo científico sabe que tal prueba de reproducibilidad solo se puede pasar sin hipótesis.

En ciencias naturales, el conocimiento científico verificado de esta manera se considera correcto hasta que el lado opuesto haya demostrado lo contrario.

¡Eso no ha sucedido hasta el día de hoy!

Los días 8 y 9 de septiembre de 1998 tuvo lugar una verificación de la Nueva Medicina ante una comisión científica de la Universidad de Trnava (Eslovaquia), que fue confirmada oficialmente el 11 de septiembre de 1998 por la Universidad de Trnava. Y la verificación oficial por parte de una universidad todavía se considera una prueba absolutamente válida en la ciencia actual.

Esto significa que la Nueva Medicina (*rebautizada como "Nueva Medicina Germánica" desde 2003*) ha sido oficialmente reconocida y correcta desde el 11 de septiembre de 1998 y ¡siempre lo ha sido!

Las razones del cambio de nombre fueron múltiples:

Mientras tanto, muchos oportunistas o terapeutas alternativos se habían llamado a sí mismos "Nueva Medicina", y el nombre no podía protegerse. Para protegerlo de más confusión, menosprecio o falsificación, lo llamé “ Nueva Medicina Germánica ”, porque eso creó un término que ya nadie se atrevía a usar.

Sin embargo, además de ser un sanador milagroso y un charlatán, el periodismo canalla ahora me insulta con antisemitas y extremistas de derecha.

Todos pueden estar orgullosos de su gente. En cualquier caso, me enorgullece provenir del pueblo germánico de poetas y pensadores, músicos, inventores y descubridores.

Pero en realidad, después de 30 años, la "Nueva Medicina Germánica" ya no era tan NUEVA, y encontré que algunos términos y definiciones tenían que actualizarse y es por eso que en 2010 vi la necesidad de cambiar el nombre nuevamente a

medicina germánica.

Había una variedad de razones para esto, pero había otra razón muy importante: la otra cara de la moneda humana de más de
30 años de fraude permanente (a costa de los pacientes) y el asesinato del personaje propagandístico (contra mi persona). son el resultado de Millones de pacientes cruelmente ejecutados con quimioterapia y morfina (...) – solo en Alemania.

Prof. **Niemitz** , Leipzig:
" *Realmente solo se puede describir correctamente en términos de 'asesinato en masa' o 'asesinato en masa'"* .

El Prof. **Beck** , Bonn,
lo llamó *"el caso más flagrante de supresión del conocimiento que jamás haya experimentado en 50 semestres de trabajo de investigación en la universidad".*

El nombre "MEDIZIN" y con él el término "ARZT" está afligido por la miseria, el asesinato y la muerte en vista del monstruoso crimen de que estos términos junto con mi "germánico" ya no pueden usarse. Porque hasta los médicos que ayudaron como secuaces en este crimen ya no pueden poner excusas y decir:
"Solo fueron los jefes oncólogos, no es culpa nuestra".

Oh no, el asesinato en masa no podría haber tenido lugar sin los muchos cómplices útiles de los profesionales médicos. Con tal hipoteca, toda la clase de los llamados médicos queda reducida al absurdo y descalificada para siempre.

Por lo tanto, necesitamos un nombre limpio y honesto para nuestro maravilloso regalo de los dioses. El término (patentado) es maravilloso. Combina "germánico" como término para la libertad , la veracidad y el espíritu de familia , con las dos raíces de las palabras:

1ra salvación = sanar, brillante y santo - y
2do cliente = proclamar y saber.

Todos estos subconceptos se combinan en maravillosa armonía para formar el concepto general de la medicina germánica. Lo que antes designábamos con el mancillado término "DOCTOR" ahora podemos designarlo con el maravilloso término curandero o curandero, el probador y probador de la salvación.

No puedo imaginar un pueblo más libre que los alemanes durante muchos 1000 años. Además, este maravilloso arte de curar fue descubierto en Germania.

La medicina germánica es una ciencia natural biológica muy exacta e igualmente válida para protozoos , plantas , animales y humanos , una visión biológica cuasi-cósmica de todos los cursos y procesos de la vida.

Y sabemos que la medicina germánica es 300% correcta, es decir, a diferencia de la quimiomedicina convencional con sus 5000 hipótesis, no tiene ni una sola hipótesis.

Lo especial de esto es que elimina el miedo que las religiones , la medicina y los negocios nos han inculcado hasta ahora. Y este miedo es tanto más fácil de extender

cuando la población finalmente se compone solo de personas solteras, es decir, ya no tiene una asociación familiar.

Nuestros circuitos y procesos de control biológico en los tres niveles:

Psique – cerebro – órgano

fueron concebidos o construidos hace muchos millones de años. Mejor diríamos: crecieron según un plan en términos de historia evolutiva, desarrollados para las necesidades biológicas de la naturaleza.

Este sistema cósmico-biológico, que incluye a todos los seres vivos, fue construido y diseñado para la vida simultánea unos con otros. Todo estaba y está perfectamente regulado por un código de comportamiento, tanto para el individuo individual como en relación con otros individuos de la misma o diferente especie.

A diferencia de la medicina convencional, donde todo son enfermedades malignas, fallas de la naturaleza y procesos altamente malignos con los que la "estúpida" naturaleza nos quiere matar.

No hay tal tontería en la medicina germánica. Todo es lógico, fácil de entender. Las llamadas terapias alternativas -hasta hace poco tiempo se las seguía llamando terapias complementarias- no tienen un sistema médico propio, sino que se basan firmemente en la medicina convencional, como terapias complementarias experimentales.

Además, sus llamadas terapias sin el conocimiento de las 5 leyes naturales biológicas de la medicina germánica, y especialmente sin el conocimiento de la ley de la naturaleza de dos fases, se establecieron como hipótesis.

En la medicina germánica, del 80 al 90% de las terapias resultan lógicamente del propio sistema.

Cuando hablamos de programas especiales biológicos significativos, asumimos que todos los procesos biológicos (excepto la basura no biológica de la civilización) tienen un significado biológico. Nos ayudan a sobrevivir al cáncer el 99% de las veces.

El terapeuta, mejor sanador del "germánico", debe ser de integridad humana, modesto, incorruptible y tener "manos cálidas".

También debe estar ampliamente calificado, estar familiarizado con la historia del desarrollo y también conocer muy bien todas las áreas de especialidad: la psique, las tomografías cerebrales, toda la clínica y también ser capaz de relacionar todo, por-

que en la medicina germánica no hay especialista Más especialistas, por ejemplo, uno para ginecología , corazón , ojos u oídos , etc.

La medicina germánica es la única en el mundo que tiene una terapia biológica causal , sí, es una terapia de la A a la Z, porque lógicamente resulta del propio sistema.

Lo que solíamos llamar enfermedades siempre fueron solo una de las dos fases de un significativo programa biológico especial de la naturaleza, que ahora podemos entender exactamente en su curso y en sus síntomas consistentemente inofensivos.

Te sentirás increíblemente afortunado de que a partir de ahora ya no tendrás que tener miedo a las "enfermedades". Qué diferencia fundamental con las condiciones antes del descubrimiento de la medicina germánica, donde tenías miedo de cada síntoma porque no sabíamos nada. Los médicos (por falta de conocimiento) también sembraron el pánico.

Antes del descubrimiento de la medicina germánica, no podíamos entender que la Madre Naturaleza había planeado y llevado a cabo algo significativo con los síntomas que nos eran desconocidos y por lo tanto aterradores, que todo era y es muy lógico y orientado a la supervivencia.

Pero ahora podemos entender todo completamente. Como dije, con una tasa de supervivencia del 99%, ya no necesitamos entrar en pánico.

El mayor regalo de los dioses en la historia humana es casi demasiado bueno para ser verdad. Por eso también debes entender la segunda parte de la medicina germánica.

Verán, la naturaleza no sólo ha regulado con sensatez y perfección todos los procesos en el individuo individual, sino que todas las regulaciones están a su vez orientadas hacia un orden superior o superior: en el caso de los humanos, la familia, el clan; en el caso de los lobos, el manada de lobos, etc

Nosotros decimos: ¡El hombre está "integrado" en su familia, el lobo en su manada de lobos!

1° nivel: madre e hijo
2° nivel: padre, madre e hijos
3° nivel: familia extensa
4° nivel: clan

Los síntomas que sufrimos no son “síntomas en sí mismos”, sino que en muchos, si no en la mayoría de los casos, tienen algo que ver con los demás miembros de la

familia.

Hay un programa de computadora en nuestra cabeza que involucra al resto de la familia o familia extensa. Claramente, cuando experimentamos un conflicto de separación , el que nos separa suele ser un miembro de la familia.

Esto significa que nuestros conflictos biológicos no están en el vacío, sino que se relacionan en gran medida con nuestra familia (miedo territorial -, cazadores de territorio - conflicto territorial, conflicto de identidad)...

Hoy, la antigua familia extendida normal ha sido destruida “con éxito”. Los solteros y los internos de residencias de ancianos o madres solteras con 1 hijo ya son la norma hoy en día.

Así que tenemos que preguntarnos: ¿Qué está pasando con nuestro código cerebral orientado a la familia?

Respuesta : Nos estamos ejecutando en el programa incorrecto.

Lo que antes era la excepción por un corto período de tiempo en casos excepcionales (desastres, hambrunas, etc.) ahora es la norma a largo plazo.

Así como los animales domésticos, animales de manada anteriores o actuales como cerdos, vacas y caballos, viven de acuerdo con un programa equivocado, nosotros, los humanos, con nuestra sociedad basura civilizada, vivimos de acuerdo con un programa equivocado.

Estos aspectos familiares o sociales también pertenecen a la medicina germánica, así como todo el cosmos pertenece en última instancia a la biología. Pero eso es exactamente lo que hace que la medicina germánica sea tan fascinante, que es un sistema cósmico y especialmente familiar.

Se trata ahora de cumplir estos conceptos con veracidad , humanidad , calificación y Juramento Hipocrático . Y no -como los cínicos médicos de hoy en la estupidez deshonesta- el juramento de Maimónides.

Pero durante casi 35 años, estos conocimientos han sido silenciados, combatidos, denigrados, mientras que los médicos de todo el mundo ya los están utilizando para pacientes de cierta fe, y con un 99% de éxito en la supervivencia.

Sin embargo, el número de otras muertes por cáncer de pacientes de otras religiones crece constantemente: 2.000 víctimas cada día solo en Alemania.

Me ha quedado claro que lo "germánico" nunca puede prevalecer sin un estado constitucional, porque el sistema mafioso que lo abarca todo es hermético: políticos , jueces , abogados , profesores , médicos jefes , médicos , redactores jefe , etc. , etc pertenecen a esta mafia. Sólo están obligados por su origen o por su pertenencia a una logia .

En el curso de mi investigación adicional, descubrí que no solo todos los cánceres sino también todas las demás llamadas "enfermedades" (*esclerosis múltiple* , *epilepsia* , *ataque cardíaco* , *leucemia* , *Parkinson* , *depresión* , *psicosis* , *" enfermedades infecciosas "* , *etc., etc.* .) todo funciona de acuerdo con las 5 leyes biológicas de la naturaleza que he encontrado.

Esta medicina germánica, que solo se basa en 5 leyes biológicas de la naturaleza y no tiene una sola hipótesis, también ha sido verificada públicamente 30 veces en los últimos años. Pero toda esta evidencia no ha sido recibida por el lado oficial hasta el momento.

Estoy sentado en el exilio aquí en Noruega y me lamento por cada paciente atormentado a quien no se le permite sobrevivir con el "germánico" (99%).

Y si quisiera visitar mi país de origen sin una licencia médica (que me fue negada debido a mi descubrimiento), sería arrestado inmediatamente por incitación al odio y encarcelado por tercera vez, porque me atreví a llamarme " caballo y jinete ".

Los pacientes me dicen: "Sí, de qué nos sirve que el "germanismo" sea correcto si no tenemos ni siquiera un pequeño hospital o sanatorio para posibles emergencias. Y tampoco un solo médico al que podamos acudir que tenga permitido hacer medicina germánica a tiempo completo.

Pero te puedo asegurar: solo el 5% de los pacientes tienen complicaciones. La gran mayoría (95%) también podría mejorar en casa con él.

Muchos de los que ya han entendido el "germánico" ya no van a los médicos ni a los hospitales. ¡Es por eso que tienen la mejor oportunidad de sobrevivir!

Por supuesto que sé que sería ideal que tuviéramos curanderos sabios y humanos, amigos de nuestros pacientes y pequeños sanatorios. Pero eso todavía se nos niega sistemáticamente .

Hay que decir:
La resistencia contra la medicina germánica y especialmente contra mi persona (asesinato de personajes en todos los medios, intentos de asesinato, etc.) siempre viene de la misma dirección en todo el mundo, es decir, de las filas de los que roban la me-

dicina germánica y la han descubierto. por sí mismos quieren. Debería existir el "germánico" puro (con una tasa de supervivencia del 99%) solo para "los elegidos", y el germánico dividido, mezclado y distorsionado para "la gente común".

Quizás, queridos lectores , ahora se sorprendan de que no sabían todo esto porque la propaganda de prensa/medios solo les hablaba de curanderos milagrosos y charlatanes.

A continuación, sin embargo, puede ver por sí mismo cuán maravillosamente lógica es la medicina germánica y que en realidad no hay ninguna razón para morir a causa de un "programa especial biológico significativo de la naturaleza".

Por lo tanto, intente comprender el contenido de esta página de inicio, ya que en caso de emergencia puede salvarle la vida.

Considero la "medicina germánica" como el legado de mi difunto hijo Dirk , a través de cuya muerte pude redescubrir esta maravillosa "germánica".

Básicamente es la medicina primaria que ciertamente ha existido siempre, pero que hasta ahora no ha sido probada científicamente, como puedo hacerlo hoy.

Con un corazón honesto, lo transmito a todas las personas, judíos y no judíos, y especialmente a todos los pacientes, para que puedan recuperarse con esta medicina germánica.

Dr. Hamer.

Anotación:

dr. Hamer lamentablemente falleció el 2 de julio de 2017.

Reseña histórica

Un legado

Cómo nació la "Regla de Hierro del Cáncer" la 1ª ley natural biológica de la medicina germánica

Todo comenzó con mi propia "enfermedad" de cáncer testicular en 1979, después de que mi hijo DIRK fuera herido de muerte por el príncipe heredero italiano VE de Saboya mientras dormía en un barco con un disparo dirigido deliberadamente a otra persona.

Murió 3 meses después de los tiros fatales del 7 de diciembre de 1978.

Como ahora sé, sufrí un conflicto de pérdida con un **cáncer testicular** en ese momento .

En ese momento, sin embargo, aún no conocía estas conexiones, solo sospechaba que la hinchazón de mis testículos , que sentí 2 meses después de la muerte de mi hijo Dirk, debía tener algo que ver con su muerte.

Nunca había estado gravemente enfermo antes ni después, y decidí, tan pronto como tuve la oportunidad, averiguar si todos los pacientes con cáncer no habían sufrido previamente un terrible shock similar al mío.

En la noche del 7 de diciembre de 1978, mi hijo murió en mis brazos en la Clínica de Cirugía de la Universidad de Heidelberg. El día más negro de mi vida. La peor desesperación que un hombre puede experimentar cuando su hijo muere en medio de una línea hostil de médicos y enfermeras.

Sabía que el director de la clínica llamaba a los abogados de la familia Savoy tres veces al día. Y como me había dicho el urólogo, el Prof. Röhl , uno aparentemente había

llegado a la conclusión durante estas llamadas telefónicas de que sería mejor si el niño muriera, eso tendría la ventaja para la familia Savoyen de que no tendrían un lisiado. de por vida Hay que tener en cuenta el memorial, además es mucho más económico, y luego se atenderá a los familiares.

Las autoridades judiciales en Francia están completamente bajo control (...) lo que ahora se ha confirmado de manera macabra e inhumana con la absolución del príncipe y su condena en 1991, es decir, 13 años después, por el delito trivial de posesión ilegal de armas.

Mi familia estaba en Roma, yo estaba solo.

Pero no sólo el padre de la víctima, que había perdido a su hijo, enfermó de cáncer aquel día 7 de diciembre de 1978, sino que otro padre, el padre del asesino, que perdió su nombre y honor, enfermó de pérdida ósea . = osteólisis:

Umberto II de Italia . Su autoestima se derrumbó.

Ahora era el padre de un asesino, la familia Savoy profanada para siempre. Umberto nos ha dado una prueba clásica de cómo se corresponden exactamente el curso del conflicto y el curso de la "enfermedad".

Cuando la Casa de Saboya creyó que tenía bajo control la prevención de un juicio y por tanto la admisión pública del asesinato (*me habían ofrecido 2.000.000 de marcos alemanes para que me callaran*), la enfermedad del ex monarca se calmó de nuevo en la misma medida en que la El conflicto pareció calmarse.

Todo se fue a pique. Si no se llevara a cabo ningún juicio y, en consecuencia, no se llegara a un veredicto, hablaría un poco más sobre ello, pero finalmente se calmaría.

Pero cuando el tribunal supremo de justicia francés, la Cour de Cassation, decidió el 18 de mayo de 1982 que el príncipe sería acusado de asesinato premeditado y que el juicio debía comenzar inmediatamente ante el jurado, Umberto experimentó una dramática reaparición del conflicto. .

¡La autoestima finalmente se derrumbó!

Más tarde intentó regresar a Italia y Roma para restablecer allí la realeza, no para morir, como se dijo. Los italianos se habían ofrecido a regresar solo a Italia, pero él estaba decidido a pasar de contrabando a su hijo con ellos. Pero los italianos no querían al asesino al principio.

Al final, sin embargo, se encontró una mayoría después de que los periódicos y revistas, casi todos pertenecientes a los monárquicos, hubieran desatado una verdadera campaña de prensa "por el rey pobre". Por supuesto, su familia también debería poder venir. Incluso se habló descaradamente del restablecimiento de la monarquía en Italia.

El ex rey estaba en Ginebra, a un paso de la frontera.

Luego, el 2 de marzo de 1983, publiqué el anuncio del fiscal jefe de Bastia a través de ANSA Bonn de que toda la investigación en el futuro juicio contra el hijo del ex rey había sido completamente corrompida desde el primer día por los ayudantes, amigos. y sobornos de la mafia real europea.

Este informe fue ampliamente publicado en casi todos los diarios italianos.

En ese momento, el estado de ánimo previamente positivo para el regreso cambió abruptamente por completo. De repente, el "asesinato" se recordó demasiado bien, sobre el cual no se había dicho una palabra en todo el tiempo anterior.

El ex rey Umberto, que era un ávido lector de periódicos, se dio cuenta de que ya no tenía la menor posibilidad de regresar a Italia con su hijo. Se dio por vencido, desheredó a su hijo y murió 10 días después.

Le había enviado un mensaje de que debería haberse tirado a los pies de la madre del DIRK asesinado y suplicar perdón en lugar de inventar nuevos trucos y trucos para corromper la verdad y la ley.

El curso de la enfermedad del rey Umberto es, por lo tanto, exactamente paralelo al curso del conflicto de la caída de la autoestima y, por lo tanto, sigue exactamente la medicina germánica.

Yo mismo superé mi conflicto (de pérdida) , en el que la parte conflictiva consistió en que hice las peores acusaciones contra mí mismo por no haber alejado a mi hijo DIRK del clima humanamente abominable de la Clínica Universitaria de Heidelberg cuando aún había tiempo. – a través de intensas conversaciones con mi esposa, que era una médica experimentada y amable, lo resolvió, como lo sé hoy.

En ese entonces, no me hubiera importado un carajo la muerte. Incluso cuando me dijeron que tenía **cáncer** , todo lo que soñaba por la noche era mi DIRK.

En ese momento me operaron, hoy seguro que no me volvería a operar después de conocer la medicina germánica.

Tuve la oportunidad de llegar al fondo de mi sospecha de la causa psicológica del cáncer en 1981 como médico jefe de medicina interna en una clínica oncológica bávara afiliada a la Clínica Universitaria de Munich.

Cuando empecé a trabajar allí, la gente se reía:

" *Él también pertenece allí, ya está buscando un lugar para morir".*

Respetuosamente, me quedé contento allí (medio año). No sospechaste nada malo.

Mis oponentes solo se sorprendieron cuando anuncié el 5 de octubre de 1981 en la RAI y la televisión bávara que había encontrado un nuevo sistema para el origen, la localización y el curso del cáncer.

Llamé al mecanismo de desarrollo el **SÍNDROME DE DIRK HAMER (DHS)** porque este mecanismo de desarrollo del cáncer se observó en mí mismo por primera vez después de la muerte de mi hijo, ¡por mí mismo!

Desde entonces me han perseguido como a un conejo por el campo abierto.

El médico jefe de la clínica vino a mí primero y me dijo que solo había inventado este sistema para probar que el príncipe también tenía la culpa de mi cáncer, como le explicó “un caballero de Munich”.

También pasó dos horas al teléfono con ***Mildred Scheel*** (presidenta de la German Cancer Aid) y con ***el Prof. Krokowski*** (Kassel) y también con ***profesores de Munich*** , y todos aconsejaron urgentemente que Hamer fuera expulsado de la clínica lo antes posible. debido a la "perturbación de los pacientes".

Me dieron la opción de retirarme o explicar que estaba equivocado , de lo contrario tendría que irme de inmediato. Caminé.

Mi trabajo intensivo en la clínica oncológica bávara aumentó mi certeza de que todo cáncer comienza con un choque de experiencia de conflicto psicológico severo.

Sin embargo, no debe ocultarse que se requirió "ayuda externa" para comprender completamente el sistema de desarrollo del cáncer, incluso el desarrollo de cada una de las llamadas enfermedades.

Por lo tanto, no dudo en informar con veracidad lo que sucedió a continuación, incluso si puede parecer "poco científico" para muchas personas.

La REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER es el legado de mi hijo muerto DIRK. Su muerte no solo dio lugar al descubrimiento de estas conexiones, creo que también intervino mucho más en este descubrimiento de lo que uno podría haber sospechado previamente, incluso después de su muerte.

La cosa fue así:

En septiembre de 1981 , cuando pensé que había encontrado por primera vez un sistema implicado en la génesis del cáncer, a saber, el SÍNDROME DE DIRK HAMER, tuve, como dicen, "rodillas débiles". Este descubrimiento me pareció demasiado grande para creer en mí mismo.

En la noche tuve un sueño:

Mi hijo DIRK, con quien a menudo soñaba y con quien consultaba en sueños, se me apareció en sueños, sonrió con su sonrisa bonachona, como solía sonreír con frecuencia, y dijo:

"Lo que encontraste Geerd es correcto, es completamente correcto, te lo puedo decir porque ahora sé más que tú, lo descubriste hábilmente. Comenzará una revolución en la medicina. Puedes publicarlo bajo mi responsabilidad. Pero aún necesita hacer más investigación. Todavía no lo has descubierto todo, todavía te faltan dos cosas importantes".

Me desperté con cada palabra de nuestra conversación memorizada. Ahora estaba tranquilo y desde entonces estaba absolutamente convencido de que el SÍNDROME DE DIRK HAMER era correcto.

Para entonces había examinado a unos 170 pacientes.

Llamé al Sr. Oldenburg de Bavarian TV, quien ya había hecho un breve reportaje sobre el bisturí de Hamer en mayo de 1978 en el Congreso de Cirugía de Munich.

Llegó a Oberaudorf e hizo una pequeña película que se emitió en Baviera el 4 de octubre de 1981. Al mismo tiempo, el resultado se emitió en la televisión italiana RAI en un reportaje .

Ahora, en un frenesí, me puse a investigar otros casos.

Sabía muy bien que la clínica pronto "detendría esto" porque mis resultados contradecían la medicina convencional.

Al no solo examinar más casos de manera específica, sino también revisar los casos antiguos una y otra vez, que había reunido en forma tabular, hice un poderoso descubrimiento:

Por ejemplo, siempre tenía:

cáncer de cuello uterino (en realidad no es cáncer sino una aparición de úlcera) un contenido de experiencia de conflicto muy especial, a saber, uno sexual.

El cáncer de mama , por otro lado, es siempre un conflicto humano general, generalmente un conflicto madre-hijo.

cáncer de ovario un contenido de experiencia de conflicto genital-anal, etc.

Por un lado, estos hallazgos me parecían más lógicos y razonables de lo que podría haberlos creído, porque no solo iban en contra de la idea anterior de la medicina convencional, sino que ponían patas arriba toda la medicina, porque no significaba otra cosa. que eso la psique definiría donde se origina el cáncer !

Luego volví a tener "rodillas débiles". Todo me parecía tres tallas demasiado grande para mí. A la noche siguiente volví a soñar y en el sueño volví a hablar con mi hijo DIRK. Me elogió y dijo: " *Dios, Geerd, lo descubriste rápido, lo hiciste muy bien".*

Luego volvió a sonreír con su inigualable sonrisa y dijo:

"Ahora solo te falta una cosa, entonces has encontrado todo.
No debes parar todavía. Todavía tienes que investigar más, pero seguro que lo encontrarás".

Me desperté de nuevo, de repente estaba completamente convencido de la exactitud de mis resultados y ahora investigaba febrilmente qué podría haber significado DIRK con el último. Ahora examiné cada caso subsiguiente en busca de los criterios que conocía y descubrí que se cumplían exactamente en cada caso subsiguiente. Así que DIRK tenía razón.

No solo investigué todos los casos anteriores, de los que había hecho un protocolo, al derecho y al revés, sino también especialmente los llamados "carcinomas latentes", así como los siguientes casos.

El secreto de la conexión entre el cáncer y, como verá a continuación, probablemente toda la medicina , ya lo había reconocido en el verano de 1981, residía en la comprensión de los " carcinomas durmientes ".

En ese momento, les dije a mis colegas: *"Cuando averigüemos por qué duermen, descubriremos el misterio del cáncer".*

Los colegas se daban golpecitos en la frente y pensaban que estaba loco. Lo que no pudieron entender fue la investigación de Hamer a través de todos los departamentos de la clínica, en busca de "carcinomas latentes" y lo que podrían tener en común.

Se convirtió en una carrera de horas. Sabía muy bien que estaba a punto de prohibirme examinar a ningún paciente. Por lo tanto, durante mi último turno de fin de semana, examiné "cuasi día y noche".

Pero entonces me di cuenta de algo casi impresionante:
en los casos en los que el paciente había sobrevivido, el conflicto siempre se había resuelto ; en cambio, el conflicto no se había resuelto en los casos que habían muerto o eran progresivos.

Me había acostumbrado a creer que algunas cosas eran correctas y que los colegas con los que traté de hablar simplemente decían tonterías y no querían saber más al respecto. Pero esta realización no era solo tres , sino incluso diez números demasiado grandes para mí. Estaba completamente disuelto y literalmente volví a tener las rodillas débiles.

En este estado no podía esperar a la noche siguiente, cuando quería presentarle mi tarea a mi maestro DIRK.

Volví a soñar con mi DIRK, tan claro como las últimas veces. Esta vez estaba lleno de admiración, sonrió apreciativamente y dijo:

No habría pensado que fuera posible que se te ocurriera tan rápido. Si esta correcto. Ahora lo tienes todo. No te falta nada. Es exactamente lo mismo. Ahora puedes publicarlo todo junto bajo mi responsabilidad, ¡te prometo que no te avergonzarás porque es la verdad!"

Cuando me desperté a la mañana siguiente y vi el sueño claramente frente a mí, mis últimas dudas se desvanecieron. Todavía podía creerle a mi DIRK, y más ahora que estaba muerto.

Por supuesto, después de haber presentado mis hallazgos en una presentación a todos los colegas de la clínica (a quienes, por cierto, nadie podía objetar), me despidieron de inmediato, lo que debería haber sucedido a fines de septiembre.

Ni siquiera me permitieron entrar a la cantina de los médicos, porque en una discusión conmigo, frente a los asistentes, un médico jefe tuvo que admitir que lo que yo

había dicho tal vez podría ser cierto, en cuyo caso todo lo que se había hecho hasta entonces se había equivocado.

Me prohibieron oficialmente la entrada al casino (prohibición del comedor) debido a la "incertidumbre del médico jefe Merkel".

Le conté a varias personas en ese momento y más tarde sobre mis sueños y dije que básicamente creo que mi hijo DIRK fue el descubridor de la REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER.

Porque es posible que otras personas antes que yo hayan avanzado mentalmente a este nivel, pero no se atrevieron a dar los siguientes pasos.

Quién sabe si me hubiera atrevido a ir más allá si mi DIRK no me hubiera dado la certeza en sueños de que lo que había encontrado era correcto.

Por eso no dudo en decir la verdad sobre lo sucedido. La verdad no puede menoscabar la llamada "cientificidad" ni el mérito de una persona.

Mi DIRK merece el crédito de no solo haber traído el conocimiento sobre las conexiones entre el cáncer a través de su muerte, sino también haberlo inducido y impartido a mí después de su muerte. Por eso considero el conocimiento sobre las conexiones entre el cáncer como el legado de mi hijo DIRK. ¡Y así debe quedar!

Entonces, queridos lectores, hasta aquí les he contado con veracidad cómo se descubrió la REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER (hoy Medicina Germánica).

El DHS (DIRK-HAMER-SYNDROME) es el eje de toda la medicina germánica.

- Todo cáncer está precedido por el shock psicológico más severo, el shock de experiencia de conflicto más severo.
- La experiencia del conflicto siempre ha sido muy aguda y dramática (en el alma del paciente)
- La experiencia del choque-conflicto siempre ha sido aislante.

Es importante que nos demos cuenta de que en el segundo DHS, que inesperadamente golpea a las personas "con el pie izquierdo", no solo ocurre una experiencia de choque como tal, ¡sino que un conflicto-experiencia-choque de un todo tiene un contenido específico!

Cuando usamos la palabra "conflicto", hay que decir de inmediato que no estamos tratando con conflictos en la comprensión anterior, es decir, con conflictos psicológicos , sino con conflictos biológicos .

Este tipo de conflicto lo pueden sufrir tanto los humanos como los animales, incluso las plantas de manera similar.

¿Qué es algo conflictivo?

Una experiencia que desencadena un shock que golpea a las personas tan desprevenidas que no pueden reaccionar al primer intento:

- **Nunca me ha pasado nada como esto.**
- **Nunca hubiera soñado con algo así.**
- **Me cayó un rayo.**
- **yo estaba congelado**
- **Yo estaba estupefacto .**
- **Estaba sin palabras.**

También se da el caso de que lo que percibimos como "estresor" no necesariamente desencadena un DHS con Conflicto Biológico; por ejemplo, la muerte de una persona, o un divorcio; o el hecho de que alguien sea alcohólico.

Todo esto no tiene por qué ser "inesperado", la información no tiene por qué pillarnos desprevenidos, y tampoco tiene por qué ser del todo incomprensible.

Pero la REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER fue solo el primer paso en el camino hacia la medicina germánica, fue solo la primera de las 5 leyes biológicas de la naturaleza.

Fotografía



de Dirk Hamer unas semanas antes de su muerte, el 7 de diciembre de 1978, en la Clínica Universitaria de Heidelberg. Fue dializado cada dos días. Se ha sometido a 19 cirugías, incluida la amputación de su pierna derecha.

5 leyes biológicas de la naturaleza

Las 5 Leyes Biológicas de la Naturaleza de la Medicina Germánica

La NUEVA MEDICINA germánica, que fue descubierta en 1981, es una ciencia natural estricta que solo tiene 5 leyes biológicas de la naturaleza y ninguna hipótesis. Describe exactamente las conexiones médico-biológicas del organismo vivo como una unidad de

Psique, Cerebro y Órgano.

En la Nueva Medicina Germánica sería absurdo preguntar si los procesos mentales podrían "desencadenar" procesos físicos. En la Nueva Medicina Germánica, un proceso mental es sinónimo de un proceso cerebral paralelo y sincrónico y también sincrónico de un proceso físico-orgánico. Todos los procesos de la psique y los órganos están conectados a través del cerebro y se coordinan allí.

El cerebro es, por así decirlo, la gran computadora de nuestro organismo, la psique se convierte en el programador, cuerpo y psique juntos a su vez en el órgano exitoso de la computadora, tanto con una programación óptima como con un mal funcionamiento del programa. Porque de ninguna manera la psique programa el cerebro y el órgano, sino que el órgano también es capaz de inducir una programación casi automática del cerebro y la psique en caso de lesiones. Como resultado, la Nueva Medicina Germánica difiere fundamentalmente de todas las direcciones médicas anteriores, especialmente de la llamada medicina convencional.

Por primera vez en la historia de la medicina existe ahora un medicamento científico que se puede utilizar para reproducir cualquier caso de paciente de una manera estrictamente científica. ¡ Esto fue demostrado y verificado oficialmente el 8 y 9 de septiembre de 1998 en la Universidad de Tyrnau/ Trnava (Eslovaquia)!

Hasta ese momento habíamos visto la medicina en gran parte en términos de ideología y teología, como una batalla entre el mal y el bien, entre los que enfermaban y los que mantenían la salud. Vimos las llamadas “enfermedades” como fallas de la naturaleza, como insuficiencia de los órganos, también como un castigo de Dios. Hablamos, por tanto, de "crecimiento maligno" y "crecimiento benigno".

Imaginamos que las células cancerosas y los **microbios** eran ejércitos del mal o la malignidad que teníamos que combatir con un ejército benigno (por ejemplo **, el sistema inmunológico**) con la ayuda de buenos médicos y muchos buenos medicamentos, cirugía, radiación, etc.

Creíamos incluso que había que expulsar o exorcizar al diablo con Beelzebub, combatir el cáncer con la peor citotoxina. La medicina había cometido un gran error, por lo que nunca antes habíamos podido encontrar un sistema en medicina.

La medicina germánica se aplica a humanos, animales y plantas, incluso a criaturas unicelulares, a todo el cosmos . Y se aplica a todas las llamadas enfermedades, todas las cuales solo existen, porque son solo partes de un programa biológico especial de la naturaleza normalmente de dos fases significativas" (SBS), y todas siguen estas 5 leyes naturales biológicas del Germánico Nueva Medicina.

El desconocimiento de estas 5 leyes biológicas de la naturaleza en el sentido médico-clínico nos ha impedido alguna vez clasificar correctamente la medicina o incluso poder ver o juzgar correctamente una sola enfermedad.

Nunca pudimos reconocer el cáncer y sus conexiones porque lo consideramos incurable y habíamos recurrido a eliminar los síntomas del cáncer a nivel orgánico.

Por ejemplo, todavía teníamos la oportunidad de entender las llamadas enfermedades infecciosas, porque no las considerábamos fases de curación sino fases de enfermedades agresivas en las que los **microbios** querían destruirnos.

Así mismo no se tuvo en cuenta la ley de la naturaleza bifásica de las enfermedades por desconocimiento de las conexiones, en fin el nivel mental y el nivel cerebral, tampoco se tuvo en cuenta la importancia de la **zurdera y la diestra.** tenido en cuenta.

Por no hablar de la crisis epiléptica, que junto al llamado “síndrome” es la causa más común de muerte.

El desencadenante de toda supuesta enfermedad es siempre un conflicto biológico, una experiencia de choque sumamente dramática, denominada **DHS** .

La primera ley de la naturaleza es **-**
LA REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER - tiene 3 criterios:

1er criterio:
Todo programa especial biológico significativo (SBS) se produce con un DHS (síndrome de Dirk Hamer), es decir, un shock de experiencia de conflicto muy grave, muy agudo, dramático y aislado, simultáneamente en 3 niveles: psique - cerebro - órgano .

El **DHS** es un choque de conflicto severo, altamente agudo-dramático y aislante que *pilla al individuo "con el pie* izquierdo ", pero al mismo tiempo también es una oportunidad para que la naturaleza compense el percance. Porque en este momento se enciende un programa especial, prácticamente sincrónicamente: en la psique, en el cerebro y en el órgano, ¡y también allí se puede determinar, ver y medir!

La naturaleza inesperada del impacto es de mayor importancia que la "evaluación del contenido psicológico" del conflicto. También es siempre una experiencia conflictiva, no un golpe del destino o un evento que la persona afectada no podría haber cambiado de todos modos.



Esta foto deportiva muestra a un portero atrapado "con los pies planos" y mirando consternado el balón desviado que esperaba en la esquina más alejada. Ya no puede empezar con el pie izquierdo. Esta es la situación típica en el DHS.
El individuo está atrapado con el pie izquierdo .

Exactamente desde la DHS en adelante, el paciente tiene estrés constante, es decir tiene manos y pies muy fríos, piensa en su conflicto día y noche y trata de solucionarlo. Ya no puede dormir por la noche, y si lo hace, solo en la primera mitad de la noche, cada media hora, ya no tiene apetito, está perdiendo peso.

A continuación se aborda brevemente hasta qué punto el ser humano ya se ha acercado a la naturaleza y contenido de los conflictos biológicos en su forma de expresión:

- me cayó un rayo

- me golpeó como un club
- atravesó mi médula y mis huesos, de principio a fin,
- Estaba estupefacto.

DHS es el **Síndrome de Dirk** Hamer , que es como lo llamé cuando estaba tan **conmocionado** por la muerte de mi hijo y desarrollé cáncer testicular. Es una experiencia de conflicto severa, muy aguda, dramática y aisladora que pilla al individuo "con el pie izquierdo".

El DHS tiene las siguientes propiedades y significados:

- surge como un impacto inesperado de un conflicto biológico - <u>en un segundo</u> ,
- determina el contenido biológico del conflicto: el conflicto posterior continúa a lo largo de esta " **pista ",**
- determina la localización del cerebro IM (HH) - por el contenido del conflicto biológico,
- determina la localización del cáncer en el órgano -determinando el contenido del conflicto biológico y determinando la localización del HH en el cerebro,
- cambia inmediatamente el tono vegetativo, causa estrés permanente, la llamada simpaticotonía permanente.

El DHS incluye así no sólo el shock del conflicto agudo-dramático que nos pilló "con el pie izquierdo", sino también el <u>contenido</u> del conflicto, que es la localización del foco de Hamer en el cerebro y la localización del cáncer, la necrosis o el cambio funcional determinado en el órgano.

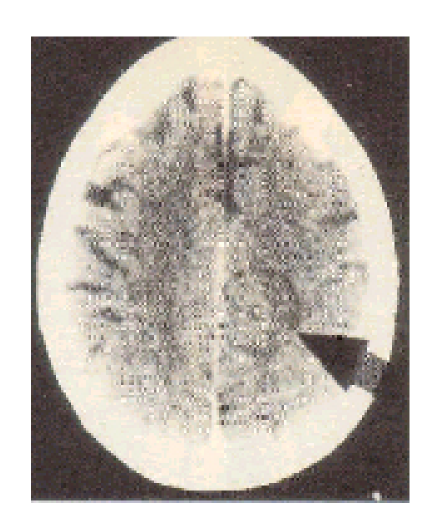
El DHS incluye así no sólo el shock del conflicto agudo-dramático que nos pilló "con el pie izquierdo", sino también el <u>contenido</u> del conflicto, que es la localización del foco de Hamer en el cerebro y la localización del cáncer, la necrosis o el cambio funcional determinado en el órgano.

2. Criterio:
En el momento del DHS, el conflicto biológico determina tanto la localización del SBS en el cerebro como el denominado HAMER'S HERD, como la localización en el órgano como cáncer o cáncer equivalente.
(Todo lo que no es cáncer es equivalente al cáncer; esto significa todas las llamadas enfermedades *)*

No existe un conflicto propiamente dicho, pero cada conflicto tiene un contenido muy específico y este se define en el segundo de la DHS. El contenido del conflicto surge de forma asociativa, es decir, a través de la asignación de pensamientos invo-

luntarios y sobre todo más allá del filtro de nuestra mente. Crees que estás pensando, en realidad el conflicto se ha establecido segundos antes de que empieces a pensar. Este choque inesperado deja rastros en el cerebro que pueden ser fotografiados mediante tomografía computarizada (TC) del cerebro.
Tal relé se llama **estufa Hamer** (HH).

Estos HHe parecen los anillos concéntricos de un objetivo, o la imagen de una superficie de agua sobre la que se ha dejado caer una piedra.



TC con foco Hamer en fase inicial de solución.
El llamado foco de Hamer (HH) hace referencia al área, zona, región o punto del cerebro donde ha "golpeado" el DHS. El punto no surge por casualidad, sino que es el relé informático que "asocia" al individuo en el segundo de la DHS según el contenido del conflicto.

Con el DHS, se marca el centro de retransmisión responsable en el cerebro, es decir, se forman círculos nítidos, también los llamamos círculos concéntricos, que parecen blancos de tiro. Desde este foco hameriano, en el mismo segundo de la DHS, el órgano correlativo con el HH está afectado por un **cáncer .**

En la fase de conflicto activo , el foco de Hamer siempre está hinchado y edematizado con círculos muy marcados, como la llamada configuración de tiro al blanco, y en la fase de resolución de conflicto .

En el cerebro, por supuesto, ambas fases tienen su foco de Hamer en el mismo lugar, pero en diferentes estados: a partir de entonces, sin embargo, el tejido del foco de Hamer es más rígido, es decir, ya no es tan elástico. Esto tiene la desventaja de que, en caso de reaparición del conflicto (en el mismo lugar), el tejido cerebral puede romperse (quiste).

Estos focos de Hamer brillantes y densos en glía, que se pueden ver en la tomografía computarizada, son reparaciones del organismo a los focos de Hamer, por lo que es motivo de alegría en lugar de miedo o incluso para una cirugía cerebral.

Como sabemos, los focos de HAMER, es decir, estos gliomas inofensivos, se denominaban anteriormente "tumores cerebrales" (por ejemplo, astrocitomas, oligodentrogliomas, glioblastomas, etc.) o "metástasis cerebrales", porque las tomografías computarizadas del cerebro dogmáticamente solo muestran tumores cerebrales y **metástasis** buscadas en lugar de los relés informáticos de nuestro cerebro.

Sin embargo, por definición, los tumores cerebrales no existen, porque las células cerebrales ya no pueden dividirse después del nacimiento, incluso en condiciones que se han malinterpretado como tumores cerebrales; en otras palabras, simplemente bajo ninguna condición. Lo que puede proliferar es la glía inofensiva, el tejido conectivo del cerebro , que tiene exactamente la misma función que el tejido conectivo de nuestro cuerpo.

Si el paciente logra resolver su conflicto biológico, ingresa a la segunda fase del programa especial, la fase pcl (fase de curación).

Exactamente al comienzo de la fase de resolución, el organismo comienza a reparar el daño, ya sea una proliferación celular o una reducción celular en el órgano del cuerpo y, por supuesto, también el relé cerebral afectado, porque con el comienzo de la resolución del conflicto, el organismo cambia volver de la fase de estrés a la fase de reposo = llamada vagotonía .

A nivel de órganos, ahora vemos lo que antes se consideraba lo más importante: ¡ el cáncer se detiene ! Y a nivel cerebral vemos paralelo a esto que el foco de Hamer ahora se está hinchando. Solo cuando esto ha terminado a través de la fase de curación o reparación en los 3 niveles, solo entonces el organismo puede volver realmente a la normalidad.

3er criterio:
El curso del SBS en los tres niveles (psique - cerebro - órgano), desde el DHS hasta la resolución de conflictos (conflictolisis = CL) y crisis epiléptica / epileptoidea en el pico de la fase pcl (curación) y regreso para la normalización (normotonía), es sincrónico!

Debido al estrés constante (simpaticotonía), que en principio es algo planificado, las líneas de comunicación de los nervios craneales se dañan cada vez más, es decir, se afecta un área cada vez más grande o el área afectada se altera más intensamente. Al mismo tiempo, el cáncer del órgano progresa, el órgano del cuerpo se agranda, se reduce o al menos se modifica por el cáncer.

Eso quiere decir:
si el conflicto empeora, los efectos en el órgano también se fortalecen, si el conflicto se debilita, también se debilita en los otros niveles. Si el conflicto se resuelve, entonces también hay resolución de conflictos en los 3 niveles. Si hay una recurrencia, es decir, el conflicto vuelve, hay una recurrencia en los 3 niveles. Pero aún pueden pa-

sar más cosas en el segundo del DHS, porque los rieles también se colocan en este segundo.

Los rieles son aspectos adicionales del conflicto o percepciones adicionales en el momento del DHS.

Solíamos considerar las férulas en la medicina germánica como procesos muy interesantes, no sin importancia, pero no centrales. Esto ha cambiado radicalmente desde que nos hemos vuelto cada vez mejores en el reconocimiento de la función central y elemental del DHS .

Cuando un individuo experimenta un Conflicto Biológico a través de una DHS, en el momento de la DHS, no sólo se codifica el conflicto en sí, sino también ciertas circunstancias que lo rodean.

El individuo no solo recuerda los más mínimos detalles en el momento de la DHS -como con una instantánea de linterna-, sino también sonidos o sonidos , olores , sensaciones de todo tipo, sensaciones gustativas , estas también pueden ser personas , animales , lugares o ciertos colores o suena , y guarda estos registros prácticamente de por vida.

El DHS incluye, por tanto, no sólo el shock del conflicto agudo-dramático que nos pilló "con el pie izquierdo", sino también el contenido del conflicto, que es la localización del foco de Hamer en el cerebro y la localización del cáncer, la necrosis o el cambio funcional determinado en el órgano.

Si una de estas circunstancias acompañantes vuelve a ocurrir más tarde, todo el conflicto puede regresar como una llamada recurrencia .

Pero como puede ver, aún más puede suceder en el segundo del DHS: exactamente en este segundo se colocan los rieles, que en el tiempo siguiente siempre corren, o en los que el tren siempre vuelve a rodar en el tiempo siguiente.

Los rieles son siempre aspectos de conflicto adicionales en relación con un DHS, es decir, las circunstancias que se asocian con el segundo del DHS. Pero sólo el propio paciente puede decirnos cómo sintió el conflicto especialmente en este segundo de la DHS.

Porque los humanos y los animales "advierten" en el segundo del DHS -sin ser conscientes de ello- también las circunstancias que lo acompañan como con una instantánea de linterna, también sonidos, o sonidos, olores, sensaciones de todo tipo y sensaciones gustativas, y las guardan. Graba prácticamente de por vida. Si el paciente lue-

go se pone en ese camino, esto puede resultar en una recurrencia del conflicto general.

La segunda ley biológica de la naturaleza es:
La ley de la naturaleza de dos fases de todos los programas especiales biológicos significativos (SBS), siempre que ocurra la resolución de conflictos (CL).

Cada enfermedad en medicina en su conjunto es un evento de dos fases, siempre que el conflicto se resuelva. Solíamos tener unos cientos de "enfermedades frías" descritas en nuestros libros de texto médicos, y también unos cientos de "enfermedades calientes".

Las "enfermedades del frío" eran aquellas en las que los pacientes tenían la piel exterior fría , las extremidades frías , estaban en constante estrés, bajaban de peso , tenían problemas para conciliar el sueño y dormir toda la noche.

El otro tipo de "enfermedades" eran aquellas en las que los pacientes tenían las extremidades calientes o calientes, generalmente fiebre, buen apetito pero estaban apáticos y cansados . Estos constituyeron alrededor del 90% de nuestras llamadas "enfermedades".

En el caso de las llamadas " enfermedades del resfriado ", la fase de solución posterior se pasó por alto o se malinterpretó como una "enfermedad" separada.

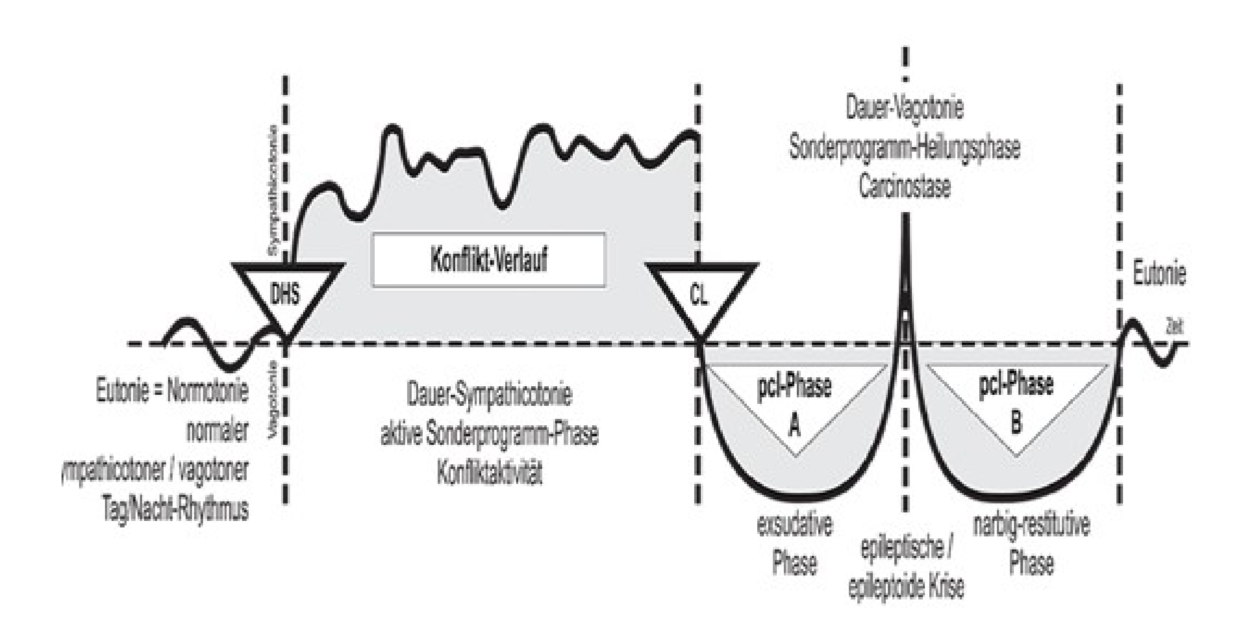
En el caso de las llamadas “ enfermedades calientes ” (que siempre representaban la fase pcl después de una fase precedente de conflicto activo), esta fase fría se pasaba por alto o se malinterpretaba como una “enfermedad” separada. En el cerebro, por supuesto, ambas fases tienen su foco de Hamer en el mismo lugar, pero en diferentes estados:

En la fase de conflicto activo , el foco de Hamer siempre está hinchado y edematizado con círculos muy marcados, la llamada configuración de objetivo, y en la fase de resolución de conflicto .

Tal vez uno podría preguntarse por qué los médicos no habían reconocido hace mucho tiempo la legalidad de la naturaleza de dos fases de todas las enfermedades, cuando esto es tan bellamente regular.

La respuesta es tan simple como difícil antes:

Fue simplemente porque solo algunos de los conflictos encontraron una solución. Si el conflicto no se puede resolver, la enfermedad permanece en una fase, es decir, el individuo permanece en la actividad del conflicto, se vuelve cada vez más demacrado y finalmente muere de agotamiento o caquexia. (Excepción: el conflicto de territorio activo pendiente del “segundo lobo”).



El diagrama muestra
cómo el DHS ha convertido el ritmo normal de día y noche en una simpaticotonía permanente, que dura hasta que se resuelve el conflicto y se produce una vagotonía permanente.

Esta vagotonía permanente se ve interrumpida, por así decirlo, en el punto más bajo, por la crisis epiléptica o epileptoide o pico simpaticotónico, que indica el cambio de la fase vagotónica con la llamada "fase pipí", el enrojecimiento de gran parte del líquido almacenado.

El Programa Especial Biológico Sensible sólo finaliza con la vuelta a la normalidad o normotonía.

Cualquier enfermedad que tenga resolución de conflicto también tiene una fase de conflicto activo y una fase de curación. Y cada fase de curación, siempre que no sea interrumpida por una recurrencia conflictiva activa, también tiene una crisis epileptoide o epiléptica, es decir, un punto de inflexión de la fase de curación, en el punto más bajo de la vagotonía.

La crisis epileptoide (EC) es un proceso que la Madre Naturaleza ha practicado durante millones de años. Funciona simultáneamente en los tres niveles. El propósito

de esta crisis, que ocurre en el pico de la fase de curación, es que el edema cerebral se expulse y excrete y el paciente vuelva a la normalidad.

Lo que normalmente llamamos un ataque epiléptico con espasmos musculares es solo una forma especial de crisis epiléptica, es decir, después de la resolución de un **conflicto motor** .

Las crisis epileptoides, es decir, crisis similares a la epilepsia, se encuentran básicamente de manera un poco diferente para cada llamada enfermedad, en todas las enfermedades. Esto no conduce a crisis tónico-clónicas, como en los conflictos motores, pero cada tipo de conflicto biológico y tipo de enfermedad tiene también su tipo muy específico de crisis epileptoide.

Si bien la fase de curación no fue del todo inofensiva en una serie de las llamadas enfermedades, incluso puede terminar fatalmente aquí si no tiene cuidado.

Con la crisis epiléptica/epileptoide, la Madre Naturaleza ha creado un conjunto de instrumentos altamente efectivos utilizando medios muy simples, en el que la epi-crisis (EC) representa una actividad de conflicto muy fuerte pero a corto plazo, es decir, en esta crisis el paciente experimenta la todo el curso del conflicto de nuevo en cámara rápida a través. De ahí, por ejemplo , el intenso dolor de angina de pecho asociado a un **infarto** .

No sabíamos que esta angina de pecho en la epi-crisis tenía su significado biológico, que era crucial para la supervivencia.

Porque el "buen curso" de la crisis epileptoide, aquí el infarto, decide sobre la supervivencia.

La epi-crisis a menudo nos presenta tareas clínicas aún mayores: por ejemplo , lisis en neumonía , infarto de miocardio coronario después de un conflicto territorial, infarto de miocardio venoso coronario con embolia pulmonar , o ausencia después de un conflicto de separación, también diabetes o hipoglucemia.

¡La epi-crisis es el momento de la verdad! El punto más peligroso está justo al final de la crisis, cuando se hace evidente si la crisis epileptoide fue suficiente para cambiar el rumbo. Pero el paciente siempre puede saber: la mayoría de ellos logran sobrevivir.

Imagen TC
Resolución de un conflicto territorial = infarto



Un criterio muy importante en la Nueva Medicina Germánica es la **destreza** del paciente. Porque sin determinar si eres diestro o zurdo, no puedes trabajar en absoluto en la Nueva Medicina Germánica. Así como hay que saber qué edad tiene el paciente, de qué sexo es y si hay que tener en cuenta alguna peculiaridad hormonal o intervenciones (píldoras anticonceptivas, radiación ovárica, toma de hormonas, menopausia, etc.), también se tiene saber si el paciente es diestro o zurdo.





prueba de aplausos

Todo el mundo puede ver esto por sí mismo: si aplaudes como en el teatro, entonces la mano superior es la principal, es decir, determina la lateralidad. Si tu mano derecha está arriba eres diestro, viceversa, si tu mano izquierda está arriba eres zurdo cerebralmente.

Esta prueba es muy importante para saber en qué hemisferio del cerebro está trabajando una persona, porque hay muchos zurdos sin entrenamiento que se creen diestros. Sin embargo, tienden a recordar que solo pueden hacer ciertas cosas importantes que las personas diestras solo pueden hacer con la mano derecha, con la izquierda. Por ejemplo, muchos han sido entrenados para escribir con la mano derecha y, por lo tanto, piensan que son diestros.

En pocas palabras, el hemisferio derecho del cerebelo y el cerebelo es el principal responsable del lado izquierdo del cuerpo y viceversa: el hemisferio izquierdo del ce-

rebelo y el cerebelo es responsable del lado derecho del cuerpo.

La zurda y la diestra comienzan en el cerebro, más precisamente, en el cerebelo, porque desde el cerebelo todo se define lateralmente. Mientras que ser diestro y zurdo prácticamente no jugó ningún papel en el tronco encefálico.

De órgano a cerebro o de cerebro a órgano, la correlación siempre es clara. Ser zurdo y diestro solo es importante en la correlación entre psique y cerebro o cerebro y psique, porque también decide el camino del conflicto/cerebro. Así también sobre qué "enfermedad" pueden sufrir los pacientes en qué conflicto.

Ejemplos:

Una mujer diestra sufre una úlcera de recto con un conflicto de identidad
(no sé a dónde pertenezco, cómo elegir o qué hacer).

Una mujer zurda , en cambio, con el mismo conflicto,
una úlcera gástrica o biliar.

Un hombre diestro , por ejemplo, tiene *una úlcera en las vías biliares o una úlcera estomacal en un* conflicto territorial .

El zurdo , en cambio, con el mismo conflicto pero con
una úlcera de recto.

Un zurdo sufre *una úlcera de laringe en un* conflicto de miedo territorial .

El diestro una úlcera
bronquial.

Algo similar sucede en el pecho femenino *:*

Cuando una mujer diestra sufre un conflicto madre/hijo, desarrolla un cáncer mamario adenoide en la mama izquierda ,_**es decir** , prolifera el tejido de la glándula mamaria.

El seno izquierdo es responsable del niño , de la propia madre de la mujer y del nido , y el seno derecho de la pareja o parejas , lo que incluye a todas las demás personas (amigos, vecinos, cuñado, suegra, etc.) .), o animales percibidos como niños.

El contenido del conflicto es siempre una disputa , o un conflicto de interés .

Entonces, mientras dura el conflicto, crece el llamado tumor de la glándula mamaria, es decir, se detiene la reproducción de la leche. El conflicto sólo se resuelve cuando el bebé vuelve a estar completamente bien , es decir, las glándulas mamarias dejan de crecer .

Para los zurdos es exactamente lo contrario:
pecho derecho = para el niño, pecho izquierdo = amigos, es decir, vecinos, cuñado, suegra, etc. o animales percibidos como niños).

La zurdera también nos muestra de una manera muy especial que los conflictos biológicos no tienen nada que ver principalmente con Freud y la psicología convencional, sino que en realidad están determinados biológicamente.

Porque el hecho de que una joven zurda padezca los síntomas orgánicos de un conflicto territorial masculino (angina de pecho) de un conflicto sexual y , en consecuencia, sufra una depresión psicológica , no tendría ningún sentido "puramente psicológico".

La mujer zurda tampoco pierde nunca su función ovárica , ella también (después de un conflicto sexual) todavía ovula y tiene su regla sangrando, mientras que una mujer diestra ya no ovula.

El sentido biológico (fase ca) es claramente el de dar apoyo al bebé que ahora está pasando por un trastorno del desarrollo, por ejemplo como resultado de un accidente, dándole más leche materna . De esta forma, el organismo de la madre trata de compensar el daño que se ha producido.

Por supuesto, en las mujeres de los llamados países civilizados, estos procesos suelen tener lugar fuera de la lactancia. Si una mujer en la civilización tiene un conflicto madre/hijo mientras ya no está amamantando, entonces un tumor de la glándula mamaria crece e imita el propósito de querer dar más leche al bebé, que es un niño pero por lo general ya no es un bebé. disponible.

También es interesante en este contexto que los gemelos idénticos siempre tienen uno zurdo y el otro diestro .

El carcinoma mamario ductal es un evento ulceroso (también llamado intraductal o simplemente carcinoma mamario ductal en la medicina convencional), en el que no se siente nada en la fase de conflicto activo.

Como máximo, la paciente siente un ligero tirón en la zona afectada de la mama. Psicológicamente, siempre hay un conflicto de separación con el diestro. Ya sea de ma-

dre/hijo o esposa/madre (mama izquierda) o de pareja, amiga, suegra, vecina, etc. (mama derecha).

Con el zurdo se vuelve a invertir todo, aunque el conflicto es el mismo.

Mientras que en el cáncer de glándula mamaria vemos un aumento en el tejido de la glándula mamaria en la fase ca, en las úlceras de los conductos mamarios hay una reducción de las células en el revestimiento de los conductos mamarios en la fase ca.

El seno se hincha en muy poco tiempo, se acumula, dependiendo de si el proceso solo ha afectado un grupo periférico, es decir, un grupo externo de conductos lácteos, o casi todos (entonces se hincha en un solo lugar) y posiblemente es brillante rojo (exantema) y caliente al mismo tiempo (la llamada mastitis).

Eso significa : el seno no aumenta de tamaño hasta el comienzo de la fase de curación . **Sin embargo, con un síndrome**
simultáneo , es decir, con un conflicto activo de refugio/existencia , puede incluso hincharse enormemente.

Sin embargo, si la leche se escapa del seno, esto es un signo positivo y significa que los conductos lácteos afectados no están completamente hinchados pero pueden drenar hacia el exterior.

Lo desagradable es que ahora vuelve la sensibilidad , por lo general incluso en exceso, por lo que hablamos de hipersensibilidad (hiperestesia). En ocasiones la paciente también nota un encogimiento interno de la mama, sobre todo si el conflicto ha durado mucho tiempo.

Posteriormente queda una caverna. Esto puede ser una cavidad total más o menos llena de líquido, o una especie de área adelgazada, como una esponja o queso suizo. A veces, las paredes de la caverna también se fortalecen con depósitos de calcio, que luego se pueden ver como manchas blancas en la mamografía.

el sindrome

Cuando un conflicto activo de refugio/existencia ocurre junto con una fase de curación de otro conflicto, entonces se habla de un " síndrome ". Luego se produce un edema extenso en el área del órgano afectado; por ejemplo, en el hueso (= gota), o derrame pleural transudativo o ascitis , o incluso en la fase pcl con una úlcera del conducto de leche ductal . Pero lo mismo sucede con los rebaños hamerianos en el cerebro.

En estos casos, parte del edema drena hacia los ventrículos, desde allí a través del acueducto hacia el canal espinal. Pero debido al síndrome, constantemente se produce más líquido del que se puede drenar. Como decía, este es el caso de los llamados **tumores cerebrales** , que en realidad no son tumores en absoluto.

Si miramos el conflicto de refugiados en términos de historia de desarrollo, como un conflicto antiguo y arcaico controlado por el tronco encefálico, la retención de agua en la fase activa del conflicto significa el freno de emergencia o el programa biológico especial:

a) excretan poca agua, y
b) absorben la mayor cantidad de agua posible.

Este conflicto arcaico proviene del período evolutivo cuando todavía vivíamos en el agua y una ola nos arrastró a la orilla, hubo refugiados hasta que una gran ola nos trajo de vuelta al agua.

En el caso de un conflicto de refugiados , el programa arcaico funciona:
¡Atención! Ahorre agua y absorba agua siempre que sea posible porque no habrá agua en un futuro próximo. Por lo tanto, vemos pacientes que casi " beben hasta morirse " porque, de acuerdo con su programa especial arcaico, quieren beber la mayor cantidad de agua posible.

Entonces sólo se excreta una pequeña cantidad de orina , en casos extremos sólo 200 ml, lo que llamamos anuria (pero con la que todavía se puede eliminar la urea).

El programa garantiza que se almacenen grandes cantidades de líquido en el órgano y el foco de Hamer asociado en el cerebro que se encuentra en una fase pcl . Como resultado, el órgano en solución se hincha enormemente.

Entonces, si el edema se deposita en nuestro organismo durante cualquier fase de curación, por ejemplo, en **hepatitis** , quiste renal , quiste ovárico , osteólisis ósea en recalcificación o hinchazón mamaria en la fase pcl de la úlcera del conducto de leche ductal , entonces cuando se agrega un conducto colector -Ca en fase activa, el agua se almacena en exceso.

La complicación es tanto mayor cuanto más largo e intenso fue el conflicto y cuanto más cerca estaba la ubicación del foco de Hamer de cualquier centro vital. Eso es lo que llamamos **síndrome** .

Esto significa : no sólo la masa de conflicto anterior fue decisiva para la extensión de la hinchazón de un órgano o su entorno (en el llamado derrame transudativo), sino

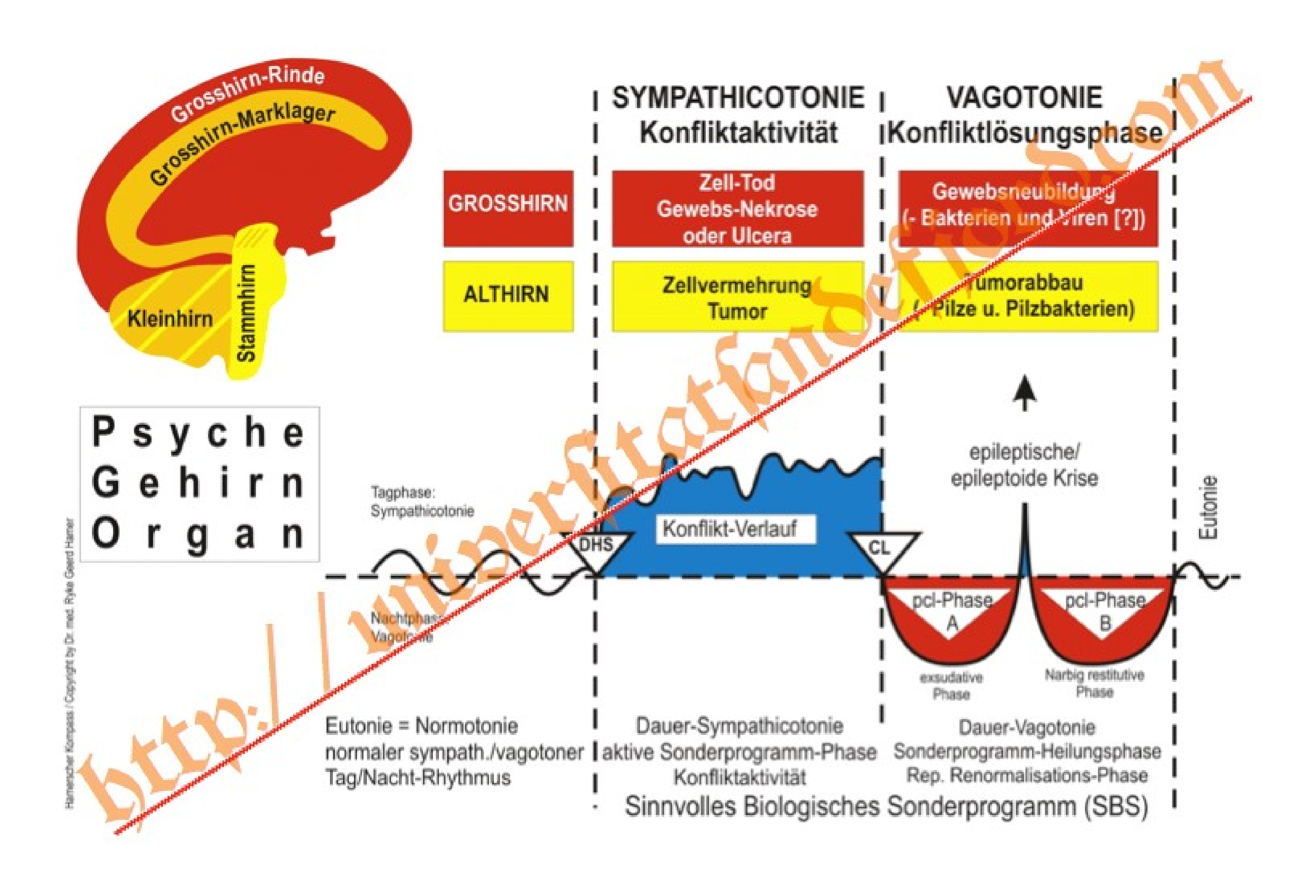
también un llamado conflicto de refugiados simultáneo que lo acompaña con el conducto colector Ca en el activo fase.

La tercera ley biológica de la naturaleza :
El sistema ontogenéticamente determinado de programas especiales biológicos significativos (SBS) del cáncer y equivalentes de cáncer (SBS de cáncer y SBS de cáncer equivalente) de la naturaleza.

El grupo amarillo experimenta proliferación celular en la fase ca.
El grupo rojo sufre atrofia celular en la fase ca.

En la fase de curación es exactamente lo contrario.
El grupo de cerebros viejos amarillos descompone el tumor con la ayuda de micobacterias , si es que ya había alguna presente al comienzo del DHS.

El cerebro rojo reconstruye las necrosis o úlceras con hinchazón y formación de quistes .



Vemos dos grupos diferentes en el esquema:
el grupo amarillo o altbrain y el grupo rojo o cerebrum.
El cerebro se divide según las leyes de la embriología.

Entonces eso significa: – hay dos tipos de proliferación celular:

Un tipo de proliferación celular en la fase de conflicto activo , y el otro tipo en la fase de curación , es decir, en las "enfermedades" que habían tenido atrofia celular en la fase de conflicto activo, es decir, agujeros, necrosis o úlceras, es decir, úlceras.

Los tumores que se formaron en la fase de conflicto activo a través de la proliferación celular siempre tuvieron sus relevos en el cerebro juntos, todos en el tronco encefálico y en el cerebelo . Juntos llamamos a estas dos partes del cerebro el cerebro antiguo .

Entonces : todos los cánceres que se multiplican en la fase activa del conflicto tienen su relevo en el cerebro antiguo .

Y todos los llamados "tumores" que se multiplican durante la fase de curación han sido agujeros o úlceras o necrosis en la fase de conflicto activo y sus relevos están siempre en el cerebro .

Para la medicina, este sistema ontogenético, particularmente el de los tumores, es comparable a la importancia del sistema periódico de los elementos para las ciencias naturales. Describe exhaustivamente las conexiones de toda la medicina.

los cotiledones

Ahora conocemos tres capas germinales diferentes en el desarrollo embrionario, que se forman durante el primer desarrollo del embrión y de las cuales se derivan todos los órganos:

- el cotiledón interno o endodermo,
- el cotiledón medio o mesodermo, y
- el cotiledón externo o endodermo.

Cada célula o cada órgano del cuerpo se puede asignar a una de estas llamadas capas germinales. Por lo tanto, la medicina germánica ordena todas las llamadas enfermedades de acuerdo con la afiliación de la capa germinal.

Si clasificamos todos estos diferentes tumores , hinchazones , úlceras de acuerdo con esta historia de desarrollo, o de acuerdo con los criterios de las diferentes llamadas capas germinales, entonces uno encuentra que las "enfermedades" con la misma afiliación de capa germinal (con el medio la capa germinal todavía diferenciada entre la afiliación del mesodermo controlada por el campo de la médula cerebral y la controlada por el cerebelo) también tienen otras propiedades y peculiaridades.

Porque cada una de estas capas germinales pertenece, por razones de desarrollo,
- a una parte especial del cerebro
- a un tipo específico de contenido de conflicto
- a una ubicación específica en el cerebro
- a una histología muy específica
- a microbios específicos relacionados con las capas germinales -

y además, cada supuesta enfermedad - en realidad "programas especiales biológicos significativos de la naturaleza" - también tiene un significado biológico que puede entenderse en términos de la historia del desarrollo.

Las células u órganos que se han desarrollado a partir de la capa germinal interna tienen sus relés, su lugar de control desde donde se dirigen, en el tronco encefálico , la parte más antigua del cerebro.

En el cáncer, los órganos pertenecientes a esta capa germinal se multiplican con tumores compactos de tipo adenocelular, por ejemplo, en el hígado **,** en el **intestino** , los nódulos en los **pulmones** , etc. Histológicamente, todos los carcinomas son adenocarcinomas , sin excepción.

Todas las células u órganos que se han desarrollado a partir de la capa germinal externa tienen su relé de control en la corteza cerebral del cerebro , la parte más joven de nuestro cerebro.

En el caso del cáncer, todos provocan fusión celular en forma de úlceras o aftas, o un cambio funcional a nivel orgánico, por ejemplo diabetes o parálisis .

Con el cotiledón medio distinguimos un grupo mayor y otro más joven .
Las células u órganos que pertenecen al grupo más antiguo de la capa germinal media tienen sus relevos en el cerebelo, es decir, todavía pertenecen al cerebro antiguo y, por lo tanto, también forman tumores compactos en la fase activa de conflicto en casos de cáncer, a saber, de la adenoide. tipo de célula, por ejemplo, del **tórax** , también **melanomas** o **mesotelioma** en el pericardio (saco del corazón), en la pleura (revestimiento del seno) o en el peritoneo peritoneo).

Las células u órganos que pertenecen al grupo más joven de la capa germinal media tienen su lugar de control en el campo de la médula del cerebro , y en el caso del cáncer en la fase de conflicto activo hacen necrosis o agujeros en los tejidos , es decir, fusión celular , como los agujeros en el **hueso** , en el **bazo** , en el **riñón** o en el ovario .

Cuanto más hemos progresado en la evolución filogenética, más sofisticados y complicados se han vuelto los programas de nuestro cerebro.

Desde los programas arcaicos más antiguos de nuestro tronco encefálico , hasta el contenido de conflicto un tanto más complicado del cerebelo , pasando por uno considerablemente más complicado del campo de la médula de nuestro cerebro , hasta el contenido de conflicto cortical, que está controlado por nuestra corteza cerebral.

Originalmente, se entendía que el cáncer significaba un tumor real con una fuerte proliferación celular. Se suponía que las células del tumor podrían alejarse nadando y formar tumores secundarios, las llamadas metástasis , en otras partes del cuerpo, que en realidad no existen.

Las metástasis son siempre conflictos secundarios o terceros , en su mayoría iatrogénicos, es decir, causados por un médico, por ejemplo, a través del diagnóstico: " *Tiene cáncer", o "Puede que le queden 6 meses de vida "*, o *"No hay nada más que se pueda hacer ".* , etc.

Si a un paciente se le da el diagnóstico de "cáncer" en la llamada medicina convencional actual, la mayoría de los pacientes lo experimentan como un shock devastador, que luego puede desencadenar inmediatamente más conflictos de pánico y, por lo tanto, nuevos cánceres, por ejemplo , **nódulos pulmonares** , *debido al miedo a la muerte . conflicto* o **cáncer de hígado** *un conflicto de inanición* o **osteólisis ósea** - *debido a un conflicto de pérdida de autoestima* , que entonces son considerados por la medicina convencional como las llamadas metástasis .

El mito de las metástasis es una hipótesis no comprobada e improbable. Porque ningún investigador ha podido encontrar nunca una célula cancerosa en la sangre arterial de un supuesto paciente con cáncer. Pero ahí es donde habría que encontrarlos si fueran a nadar a la periferia, es decir, a las afueras del cuerpo.

También que las células cancerosas habrían cambiado en su camino a través de la sangre, lo que nunca antes se había observado, y por ejemplo una célula de cáncer de colon, que había formado un tumor compacto parecido a una coliflor en el **intestino** , habría migrado repentinamente al Los huesos, donde se transforman en una pérdida ósea , son pura locura y dogmatismo medieval.

No se discute el **hecho de** que haya un segundo o incluso un tercer carcinoma, pero sí la evaluación de este hecho.

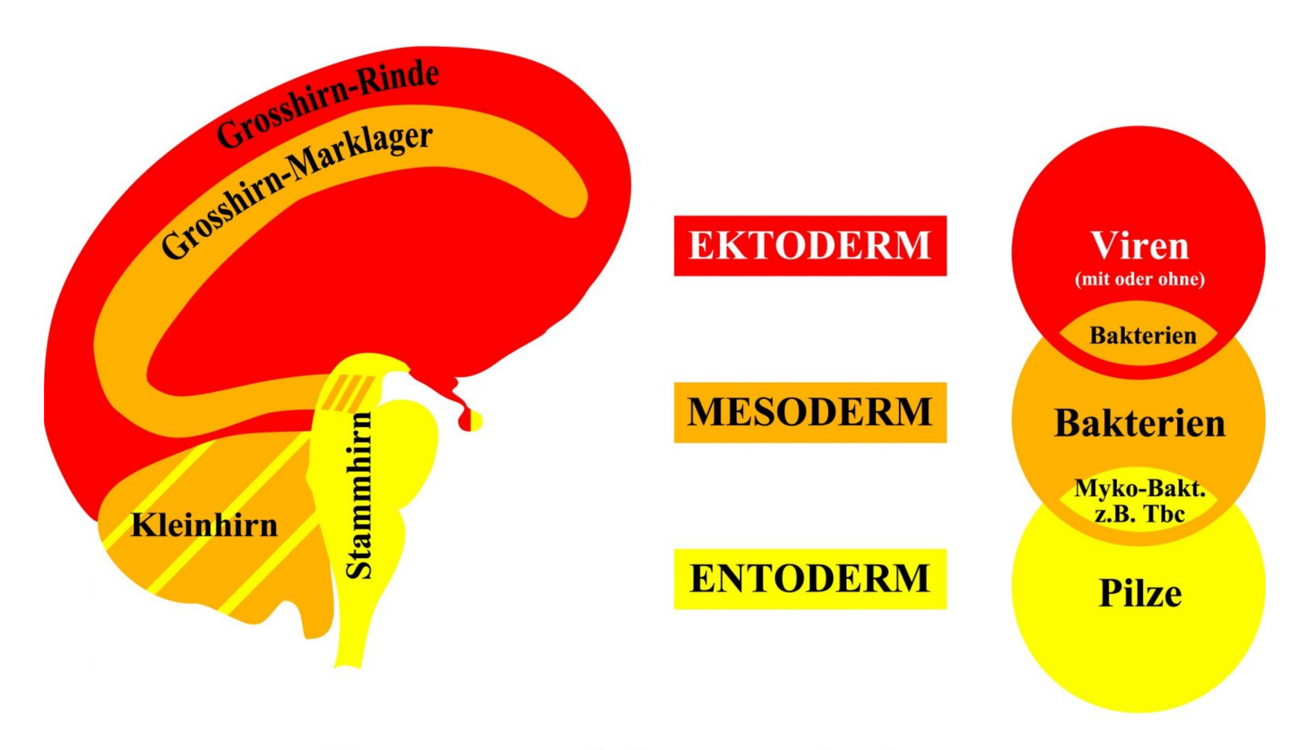
En la medicina convencional, ya nadie estaba interesado en los cotiledones. Nadie sabía lo importantes que son. Y esa es en realidad la razón por la que nunca ha sido posible introducir un sistema en todo el desarrollo del cáncer.

En los libros de texto del futuro, las llamadas enfermedades ya no se clasificarán según el tipo de materia anterior, sino según a qué capa germinal pertenecen. Este or-

den es el orden biológico-natural de las llamadas enfermedades o programas especiales de la naturaleza.

Podemos clasificar todos nuestros conflictos biológicos en términos de historia del desarrollo.
Sabemos cuándo se desarrollaron y programaron los respectivos comportamientos especiales en el curso de la historia evolutiva. Y es por eso que no solo hay órganos y áreas cerebrales que van juntas, sino también conflictos que están relacionados en términos de historia de desarrollo, todos tienen la misma formación celular histológica y en la fase de solución siempre encontramos los mismos microbios allí.

La Cuarta Ley Biológica de la Naturaleza:



Así como siempre le hemos tenido miedo al cáncer porque es "malo", siempre le hemos tenido miedo a los " **microbios** malos ".

Básicamente, hay dos posibilidades con los microbios:
o los microbios (para una región) son todos endémicos, es decir, todos los tienen, nadie puede obtener microbios "nuevos", porque ya tienen todos los que puedes encontrar en la región. puede tener, o: evita que las personas adquieran los microbios a través de la separación "higiénica".

Nuestra supuesta civilización trata de esta manera. En la naturaleza, en los animales o en los pueblos primitivos, casi nunca ocurre algo así.

Pero en lo que se refiere al "riesgo de infección", especialmente con microbios exóticos , podemos decir: Así como nuestro organismo o nuestro cerebro informático no tiene ningún programa para automóviles, aviones o televisión, nuestro cerebro informático es igual de pequeño para cambiar de ubicación. desde miles de kilómetros dentro de unas pocas horas establecido, especialmente porque en climas completamente diferentes con otros microbios.

Lo que es completamente normal para los vecinos que viven allí, porque han vivido allí desde niños y se han adaptado, no lo es para nosotros los visitantes.

Pero básicamente anteriormente solo habíamos entendido a los microbios como si causaran las llamadas enfermedades infecciosas y esta visión parecía obvia porque siempre encontramos estos microbios en las llamadas enfermedades infecciosas.

Solo que eso no era cierto. Porque estas supuestas enfermedades infecciosas siempre fueron precedidas por una fase conflictiva . Y a estos microbios solo se les permite activarse una vez que se ha resuelto el conflicto . Y son dirigidos y activados por nuestro cerebro.

Y nos ayudan en el sentido de que limpian las consecuencias del cáncer que se ha vuelto superfluo, es decir, el tumor, que ya no es necesario después de haber cumplido su tarea, o en el que las bacterias ayudan a construir los agujeros , la necrosis . , destrucción tisular del grupo cerebral . Así que ellos son nuestros leales ayudantes, nuestros trabajadores invitados.

La noción del sistema inmunitario como el ejército que lucha contra los microbios malignos era simplemente errónea. Porque los microbios no son los causantes de las "enfermedades", sino que optimizan la fase de curación (fase pcl).

La cuarta ley natural biológica *de la medicina germánica* asigna los microbios a las trescapas germinales , porque cada grupo de órganos relacionado con la capa germinal también incluye microbios específicos relacionados con la capa germinal.

Junto con la programación de nuestros órganos en los diversos relés cerebrales de nuestro cerebro informático, nuestros fieles trabajadores especiales, los microbios, también han sido programados al mismo tiempo.

Resulta que

- los microbios más antiguos , hongos y bacterias fúngicas (micobacterias) son responsables del endodermo , todavía en cierta medida del mesodermo cerebeloso, pero en cualquier caso solo
  de los viejos órganos controlados por el cerebro ,
- los antiguos microbios, es decir, las bacterias , responsables del mesodermo y de todos los órganos que se formaron a partir de él,
- los jóvenes llamados microbios, a saber, los virus - *(sabemos que los virus = hipótesis: los productos de descomposición de los microbios no existen en absoluto) ,* que en sentido estricto no son microbios reales, es decir, no son seres vivos

- y son exclusivamente responsables del ectodermo , o de los
  órganos controlados por la corteza cerebral.

En este sentido, responsable significa que cada uno de los grupos de microbios solo “procesa” grupos de órganos específicos que pertenecen a la misma capa germinal, es decir, provienen de la misma capa germinal.

La única excepción es el " área fronteriza " de los órganos regulados por el cerebelo mesodérmico, que son "trabajados" tanto (predominantemente) por las micosis y las micobacterias como (con menor frecuencia) por las bacterias normalmente responsables de los órganos regulados por la capa medular. del cerebro de la capa germinal media (mesodermo) y ayuda en la formación de cicatrices (cicatrices) en los órganos controlados por el cerebelo.

El momento en el que los microbios pueden "procesar" no depende de factores externos, como todos hemos asumido erróneamente, sino que está determinado exclusivamente por nuestro cerebro informático.

Por ejemplo, imaginemos a los microbios como tres tipos de trabajadores:

- los que tienen que limpiar la basura (basura), por ejemplo, la mycobacterium tuberculosis , que limpia los tumores intestinales (de la capa germinal interna) en la fase pcl,
- aquellos que tienen que volver a planificar un campo de cráter de bomba (trabajadores de campo), por ejemplo, virus , que ayudan a rellenar las úlceras nuevamente, es decir, a llevarlas al nivel del tejido circundante. Sin embargo, siempre

encontramos esto solo en la fase de solución , y solo en órganos de la capa germinal externa que están controlados por la corteza cerebral;

- aquellos que siempre solo "trabajan en" los defectos (osteólisis, necrosis) de los órganos de la capa germinal media, las bacterias , y por supuesto solo en la fase de resolución del conflicto, también son comparables a los excavadores que excavan un sitio de escombros para que un nuevo la casa puede construirse puede erigirse, es decir, para que el organismo pueda reponer adecuadamente el defecto.

También consideramos que los microbios eran algo "malicioso" que teníamos que erradicar. ¡Eso fue pura tontería!

Necesitamos con urgencia los microbios, es decir toda la gama que es común en nuestra latitud. Si, por ejemplo, nos faltan las micobacterias (Tbc) "por razones de higiene" , entonces ya no podremos descomponer nuestros tumores en la fase pcl.

Esto tiene consecuencias catastróficas para toda una gama de tumores:

En el caso de un -Ca **tiroideo** , por ejemplo, esto significa que, a pesar de que se resuelva el conflicto, no podrá descomponerse y seguirá produciendo grandes cantidades de tiroxina.

La razón de esto es que faltan las micobacterias, que normalmente descomponen el tumor y hacen que el nivel de tiroxina vuelva a la normalidad.

El carcinoma de colon también puede causar complicaciones significativas y luego debe extirparse quirúrgicamente si no hay micobacterias presentes.

Las micobacterias han existido tanto o casi tanto tiempo como los organismos unicelulares, mucho antes de que existieran los animales o los humanos. Tienen una tarea clara, como decía, de queso y descomponer los tumores, que son controlados por el cerebro viejo , desde el inicio de la fase de solución.

Pero al igual que los propios tumores, que tienen que descomponerse cuando han cumplido su función, es decir, han hecho su trabajo, las micobacterias también se multiplican en la fase de conflicto activo .

Así que ahora sabemos que tenemos las micobacterias (TB), también llamadas "bastones acidorresistentes" porque no les importa el ácido estomacal, ¡así que tenemos que tener estas micobacterias desde el DHS en adelante!

Si los obtenemos después de que se ha resuelto el conflicto , es decir, solo en la fase pcl , entonces ya no nos sirven para este significativo programa biológico especial, porque solo se multiplican en la fase activa del conflicto .

Aparentemente, nuestro organismo, en cooperación con su amigo, la micobacteria, solo produce exactamente tantos bastoncillos acidorresistentes como los que se necesitan más tarde para quemar el tumor.

Y los tontos pensábamos que había que erradicar la tuberculosis.

Por otro lado, las bacterias , como ya se mencionó, pertenecen al grupo del cerebro y, como todos los órganos que están controlados por el cerebro -aquí especialmente por el campo de la médula cerebral- multiplican células en la fase pcl. Por eso las bacterias solo se multiplican con conflictolisis (= resolución de conflictos).

¿Y los virus?

Cuando se creó la existencia de los virus hace 150 años (¡Pasteur!), sólo había microscopios con los que laboriosamente se podían identificar las bacterias 10.000 veces más grandes. Nunca has visto un virus, ni visto ninguna reproducción.

La hipótesis de que los virus no observados provocan una “enfermedad” también era errónea . En el mejor de los casos, solo podrían haber ayudado con una " curación ".

Así como ahora sabemos que las bacterias no eran las causantes de las enfermedades, sino trabajadores especiales que hacían su trabajo en la fase de solución, así se asumía hipotéticamente o se sospechaba que los virus causaban enfermedades. Pero eso no era cierto. Todo era una tontería.

Confieso que en un principio acepté los llamados virus más o menos acríticamente como “conocimiento médico común ”, o mejor como error general . Después de todo, hay miles de cátedras de virología y profesores de virología.

¿Fue todo sólo un farol mentiroso?
Sí, era un cuento de hadas , como tantos otros. Porque nadie ha visto nunca un virus que cumpliera las condiciones que habría que ponerle a un supuesto virus.

No hay partículas de proteína para multiplicarse y causar enfermedades. Se pensaba que los virus eran 1/1000 a 1/10000 de una bacteria.

La verdad es un gato negro inexistente en una habitación a oscuras. El filósofo asegura haberlo visto y el teólogo jura haberlo tenido en la cola, el inexistente... los llamados "virólogos" juran haber visto un virus antes.

Entonces, en rigor, tendríamos que decir: “virus hipotéticos en fase pcl”.

Y si es así, entonces son puramente trabajadores de la construcción o restitución y trabajan en tejido ectodérmico, exclusivamente membranas epiteliales escamosas y membranas mucosas de la capa germinal externa; es decir, podrían ayudar con la reconstrucción de las úlceras de la piel y las membranas mucosas, y llenar las pérdidas de sustancia celular ulcerosa de los órganos controlados por la corteza cerebral con inflamación severa.

Cada fase pcl correspondiente (fase de curación) de la que son responsables los virus, y todos estos son órganos controlados por la corteza cerebral , procede mucho más favorablemente con virus que sin él.

Los virus son una especie de "catalizadores" amigables como los conocemos en química: sustancias que funcionan por su mera presencia pero que no se modifican en el proceso químico.

Y no son seres vivos independientes, como las bacterias, sino sólo complicadas moléculas de proteínas endógenas, que se multiplican sólo después de la resolución de conflictos (CL). En cualquier caso, se vuelven a despulpar una vez realizado el trabajo.

Por lo tanto, debemos asegurarnos de que todos los microbios asociados estén presentes en la fase de reconstrucción correspondiente para optimizar el proceso.

Ahora vemos que los microbios encajan en el proceso biológico de los programas especiales biológicos significativos de una manera significativa y comprensible desde el punto de vista del desarrollo. Crecieron con nosotros y para nosotros, por así decirlo. Cada uno de ellos es un eslabón en un bucle de control, que no sabíamos.

Sin embargo, los circuitos reguladores de la naturaleza no pueden funcionar si nosotros, los aprendices de brujo, eliminamos arbitrariamente cualquier factor.

Prácticamente todo lo que habíamos hecho nosotros, los "cínicos médicos de la escuela moderna", era una tontería. Y cuanto más haya durado el conflicto, mayores y más largas serán las reparaciones.

La quinta ley biológica de la naturaleza - la quintaesencia:

La ley de entender cada supuesta enfermedad como parte de un programa especial biológico significativo comprensible desde el punto de vista del desarrollo de la naturaleza.

Cuando descubrí la "regla de hierro del cáncer" y "la naturaleza de dos fases de todas las llamadas enfermedades" = SBS" (*si se encuentra una solución*) en 1981 y presenté mi habilitación a la Universidad de Tübingen en octubre de 1981, yo creía que las conexiones entre el cáncer se habían descubierto.

Dos años más tarde, en el curso de mi investigación posterior, me di cuenta de que no sólo las enfermedades del carcinoma, sino también todas las demás llamadas enfermedades obviamente siguen estas dos leyes biológicas de la naturaleza.

En 1987 logré encontrar la tercera y cuarta ley biológica de la naturaleza sobre la base de la embriología y la investigación del comportamiento.

Para mi sorpresa, descubrí que todas las llamadas enfermedades en medicina en su conjunto se pueden explicar de acuerdo con estas 4 leyes biológicas de la naturaleza y se pueden reproducir en cada caso individual.

A través de este punto de vista biológico, casi tuve que llegar a una conclusión casi impresionante:

Cuando miré las llamadas enfermedades de las capas germinales individuales por separado, encontré que obviamente hay un significado biológico.

Me di cuenta de que las llamadas enfermedades no son errores sin sentido de la naturaleza que deben combatirse, sino que cada "enfermedad" es un evento significativo, por lo que literalmente me vi obligado a preguntar por cada uno:

- ¿Qué causó esta "enfermedad"?
- ¿Qué significado biológico tiene?

Me resultó que en muchas "enfermedades" solo podemos entender el significado biológico desde la embriología.

También resultó que tenemos que incluir el contexto biológico-social en esta comprensión biológica del significado.

Finalmente, me surgió la pregunta de si nuestra comprensión previa de la naturaleza de las llamadas enfermedades con el término "enfermedad" era simplemente incorrecta porque no conocíamos el significado biológico de "enfermedades".

Logré probar que el sentido biológico de las llamadas enfermedades depende de la capa germinal . Esto es sumamente importante e incluso uno de los pilares centrales para comprender toda la medicina germánica.

Esto resultó en una comprensión nosológica completamente nueva del término anterior "enfermedad" para mí.

Por esta razón, ya no se nos permite hablar de enfermedad en el sentido anterior, sino de un significativo programa biológico especial de la naturaleza.

El comienzo de este programa especial, el DHS, ya es un proceso significativo para activar este programa especial biológico significativo.

Dado que las supuestas “enfermedades” ya no las entendemos como “malicia”, percances de la naturaleza o castigo de Dios, sino como partes o fases individuales de nuestros significativos programas biológicos especiales de la naturaleza, desde entonces el sentido biológico contenido en cada SBS tiene naturalmente un carácter decisivo. importancia para.

El Programa Especial Biológico Significativo, por lo tanto, tiene un propósito biológico significativo o: se debe lograr algo significativo o biológicamente necesario con el SBS.

Sin embargo, como hemos visto, el sentido biológico se encuentra a veces en la fase de conflicto activo ya veces en la fase de conflicto resuelto .

Aquí, la Madre Naturaleza simplemente se ha tomado la libertad de realizar ambos, aunque muy correctamente, en diferentes conjuntos de capas germinales , aunque los órganos controlados por el cerebro alternativo y los órganos controlados por la corteza cerebral son diametralmente opuestos en su comportamiento:

Los viejos órganos controlados por el cerebro hacen proliferación celular en la fase ca.
Los órganos controlados por la corteza cerebral sufren atrofia celular en la fase ca.

Pero en cuanto a su significado biológico, no debemos olvidar que la Madre Naturaleza (ver hongos y micobacterias) ya tiene en mente la fase pcl desde el DHS en adelante. Porque las micobacterias (Tbc) se multiplican a partir del DHS, pero sólo entran en juego con la conflictolisis, es decir (como decía) sólo se "preproducen" tantas micobacterias como sean necesarias posteriormente para limpiar el tumor.

Ejemplo:
si un trozo que ha sido devorado con tanta avidez que el competidor no debe tomarlo se atasca en el intestino porque es demasiado grande, entonces el individuo sufre de cólico. Junto con este cólico, que en este caso es el DHS, ahora se activa un programa especial biológico significativo, es decir, un cáncer de colon ahora está creciendo proximalmente, es decir, hacia arriba o hacia la boca.

¡Eso significa una rápida proliferación celular (medicina convencional: fuerte crecimiento mitótico, altamente maligno)! Al mismo tiempo, las micobacterias se multiplican con la misma rapidez (si el individuo tenía al menos una de las especies en stock).

El significado biológico es: El cáncer de colon consiste en millones de "células desechables" que producen jugos digestivos particularmente fuertes y solo se usan una vez. Literalmente, se producen litros de jugo digestivo para que el trozo que es demasiado grande se digiera, se reduzca y, en algún momento, sea lo suficientemente pequeño y se escape.

Esta es la conflictolisis .
A partir de este momento, las micobacterias funcionan , controladas por el cerebro, pero también sabiendo por muchos millones de años de experiencia qué células (desechables) pueden descomponer y cuáles no, y solo eliminan las células desechables, es decir, el tumor nuevamente. .

Todo ocurre con fuertes sudores nocturnos típicos hacia la mañana y una temperatura alta, subfebril (ligera) posterior. Entonces, las células recién formadas simplemente se descomponen por la formación de queso y luego queda una placa de cicatriz.

El paciente ahora debe aprender a entender cómo transferir esto.

Entre nosotros, este "feo conflicto indigerible" por el "trozo indigerible" ya no suele ser un trozo de comida , sino un "trozo indigerible en sentido figurado".

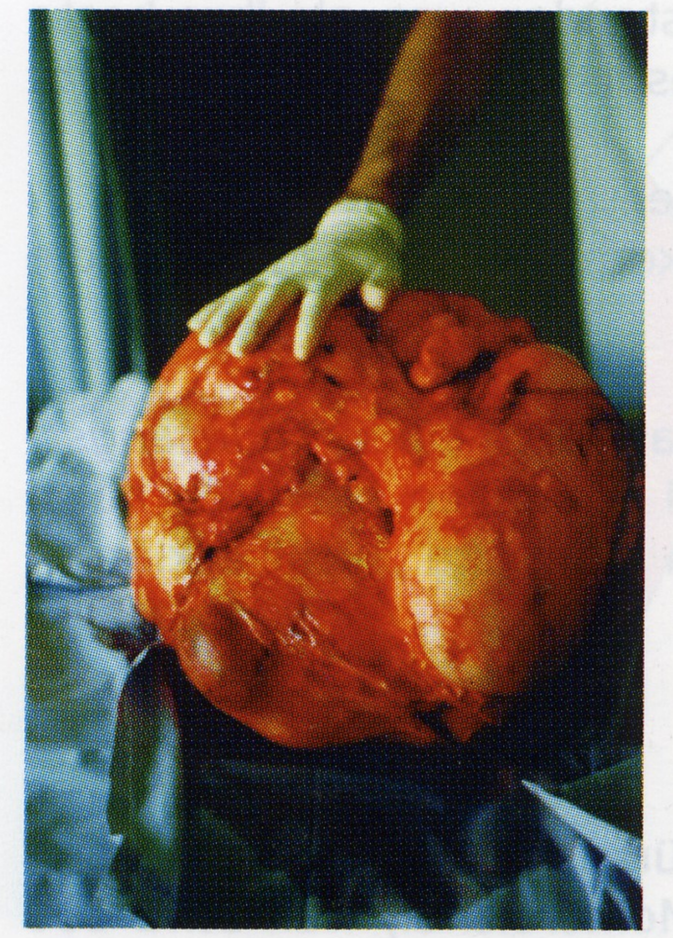
Así: un coche , una casa , una herencia , un negocio fallido o un pleito perdido . Pero aún reaccionamos biológicamente "arcaicamente" como si fuera el trozo de comida indigerible lo que nos causó el "conflicto feo e indigerible".

A diferencia del conflicto de agua y fluidos (mesodermo cerebral),

Aquí vemos necrosis en el tejido renal en la fase de conflicto activo y al mismo tiempo la presión arterial siempre está elevada , pero esto tiene el propósito de compensar funcionalmente el agujero en el tejido renal formado por la necrosis, para que la orina sea suficiente. y la urea se puede excretar.

Durante la fase de curación, se forma un quiste renal, que se llena de líquido. Dentro de este quiste hay una fuerte proliferación celular, al final de la cual, después de 9 meses , se construye tejido celular sólido en lugar de líquido, con su propio sistema de vasos sanguíneos.

Durante este tiempo, el quiste ha "crecido" por todas partes en el área circundante, que luego, sin embargo, cuando se endurece (se vuelve sólido), se desprende nuevamente por sí solo.



Aquí el sentido biológico está en la fase pcl, es decir, con un agrandamiento permanente, tanto parenquimatoso como funcional al final de la fase de cicatrización, es decir, el quiste indurado ahora se enciende en la producción de orina.

<u>ejemplo</u> :

El caso **Olivia** , que por cierto sigue fresco en la memoria de todos, causó sensación a nivel internacional.

A Olivia , que entonces tenía 7 años , le diagnosticaron un tumor de Wilms.
En la primavera de 1995, Olivia tenía un conflicto fluido que había estado activo durante tres años.

A la edad de 3 años, se sentó con su tía en un bote de goma que estaba goteando. La tía, que no nadaba, gritaba terriblemente: “Auxilio, auxilio”, aunque los familiares se bañaban cerca. Olivia entró en pánico por ahogamiento (DHD) y sufrió un <u>conflicto de fluidos</u> , que a nivel de órganos corresponde a una necrosis (ruptura de tejido) en el riñón derecho.

Al final del pasaje de Wilms, la estructura que ahora llamamos nefroblastoma está rodeada por una cápsula dura, no ha crecido en ninguna parte y la presión arterial vuelve a la normalidad a más tardar.

También en el cáncer de ovario (cáncer de ovario) se produce necrosis en la <u>fase ca</u> y en la <u>fase de curación</u> , al igual que en los demás órganos controlados por el cerebro mesodérmico, la necrosis se rellena de nuevo. Y como prácticamente no hay cápsula del ovario, se forman quistes más o menos grandes, que luego se rellenan de tejido conjuntivo.



Antes de la cirugía quiste de ovario indurado después de un cáncer de ovario. Llena todo el volumen abdominal.
Aquí también hay que esperar 9 meses para que termine la induración.
Este quiste, con un peso total de 6 kg, estaba rodeado por una cápsula dura y pudo ser removido en su totalidad sin dificultad porque no estaba adherido a ningún órgano.

Por lo tanto, la operación fue técnicamente fácil y duró poco tiempo. El único "pequeño problema" fue que había que hacer una incisión quirúrgica amplia para sacar el quiste indurado en su totalidad.

Con la 5ª Ley Biológica de la Naturaleza, la medicina germánica finalmente se ha vuelto completa. Es la quintaesencia o la quinta essencia. Con toda modestia, los humanos ahora podemos ver por primera vez e incluso comprender que no solo la naturaleza es un todo, sino que cada uno de los procesos de la naturaleza tiene sentido, incluso en el contexto del todo.

Leyes biológicas naturales de la medicina germánica

1. Ley biológica de la naturaleza

LA REGLA DE HIERRO DEL CÁNCER
tiene tres criterios

1. Criterio:
*Cada **"programa especial biológico significativo" (SBS)** se produce con un **DHS** (síndrome de Dirk-Hamer), es decir, con un choque de experiencia de conflicto muy severo, muy agudo-dramático y aislador, al mismo tiempo o en tres niveles: en la **psique** , en el **cerebro** y en los **órganos** .*

El **DHS** es un choque de conflicto severo, muy agudo-dramático y aislador que pilla al individuo "con el pie izquierdo", pero al mismo tiempo es también una oportunidad para que la naturaleza compense el percance. Porque en este momento se enciende un **programa especial , prácticamente sincrónicamente: en la psique, en el cerebro y en el órgano, ¡y también allí se puede determinar, ver y medir!**

La naturaleza inesperada del impacto es de mayor importancia que la "evaluación del contenido psicológico" del conflicto. También es siempre una experiencia conflictiva, no un golpe del destino o un evento que la persona afectada no podría haber cambiado de todos modos.

Exactamente desde la DHS en adelante, el paciente tiene estrés constante, es decir tiene manos y pies muy fríos, piensa en su conflicto día y noche y trata de solucionarlo. Ya no puede dormir por la noche, y si lo hace, solo en la primera mitad de la noche, cada media hora, ya no tiene apetito, está perdiendo peso.

2. Criterio:
En el momento del DHS , *el conflicto biológico determina tanto la localización del SBS en el cerebro como el llamado foco de* **Hamer** *como la localización en el órgano como cáncer o el cáncer equivalente.*

(Todo lo que no es cáncer es equivalente al cáncer, esto significa todas las llamadas enfermedades *).*

No existe un conflicto propiamente dicho, pero cada conflicto tiene un contenido muy específico y este se define en el segundo de la DHS. El contenido del conflicto surge de forma asociativa, es decir, a través de la asignación de pensamientos involuntarios y sobre todo más allá del filtro de nuestra mente. Crees que estás pensando, en realidad el conflicto ya ha estallado en cuestión de segundos antes de que empieces a pensar.

Este choque inesperado deja rastros en el cerebro que pueden ser fotografiados mediante tomografía computarizada (TC) del cerebro. Tal relé se llama estufa Hamer (HH). Estos HHe parecen los anillos concéntricos de un objetivo, o la imagen de una superficie de agua sobre la que se ha dejado caer una piedra.

Esto significa que cada contenido de conflicto tiene un cáncer muy específico y un lugar muy específico en el cerebro. Pero lo fascinante de **la medicina germánica** es que no solo podemos determinar inmediatamente el tipo de conflicto biológico o el contenido del conflicto a partir de la tomografía computarizada del cerebro, o qué órgano está afectado y si se está produciendo una proliferación celular o una reducción celular, sino también, por así decirlo, la criminalística averigua si los conflictos están en la fase de conflicto activo (fase ca) o ya en la fase de curación (fase pcl).

3er criterio:

El curso del SBS en los tres niveles (psique - cerebro - órgano), desde el DHS hasta la resolución de conflictos (conflictolisis = CL) y crisis epiléptica / epileptoide ***en*** *el pico de la fase pcl (curación) y retorno a la normalización (normotonía), es SYNCHRON!*

Debido al estrés constante (simpaticotonía), que en principio es algo planificado, las líneas de comunicación de los nervios craneales se dañan cada vez más, es decir, se afecta un área cada vez más grande o el área afectada se altera más intensamente. Al mismo tiempo, el cáncer del órgano también progresa. El órgano del cuerpo está agrandado, reducido o al menos cambiado por el cáncer.

2. Ley biológica de la naturaleza

La ley de la naturaleza bifásica de todos los "programas especiales biológicos significativos" (SBS), siempre que se produzca la resolución de conflictos (CL).

Cada enfermedad en medicina en su conjunto es un evento de dos fases, siempre que el conflicto se resuelva. Solíamos tener unos cientos de "enfermedades frías" descritas en nuestros libros de texto médicos, y también unos cientos de "enfermedades calientes".

Las "enfermedades del frío" eran aquellas en las que los pacientes tenían la piel exterior fría, las extremidades frías, estaban en constante estrés, bajaban de peso, tenían problemas para conciliar el sueño y dormir toda la noche.
El otro tipo de "enfermedades" eran aquellas en las que los pacientes tenían las extremidades calientes o calientes, generalmente fiebre, buen apetito pero estaban apáticos y cansados.

Con las llamadas "enfermedades del resfriado", la fase de curación posterior se pasó por alto o se malinterpretó como una "enfermedad" separada.
En el caso de las llamadas "enfermedades calientes", que siempre representan la fase de curación después de una fase previa de conflicto activo, esta fase fría se pasó por alto o se malinterpretó como una "enfermedad" separada.

Ambas fases, naturalmente, tienen su **foco de Hamer** en el mismo lugar del cerebro, pero en diferentes estados: en la fase de conflicto activo, los círculos siempre están claramente marcados, la llamada configuración objetivo, y en la fase de conflicto resuelto, el Hamer. el foco está hinchado y edematizado.

Tal vez uno podría preguntarse por qué los médicos no habían reconocido la legalidad de la naturaleza bifásica de todas las enfermedades hace mucho tiempo, cuando esto es tan bellamente regular. La respuesta es tan simple como difícil antes:
era simplemente porque solo algunos de los conflictos encuentran solución. Si el con-

flicto no se puede resolver, la enfermedad permanece en una fase, es decir, el individuo permanece en la actividad del conflicto, se vuelve cada vez más demacrado y finalmente muere de agotamiento o caquexia.

El esquema (ver 5 Leyes biológicas de la naturaleza) muestra cómo el DHS ha convertido el ritmo normal de día y noche en una simpaticotonía permanente, que dura hasta que se produce una vagotonía permanente a través de la resolución del conflicto.
Esta vagotonía permanente se ve interrumpida, por así decirlo, en el punto más bajo, por la crisis epiléptica o epileptoide o pico simpaticotónico, que indica el cambio de la fase vagotónica con la llamada "fase pipí", el enrojecimiento de gran parte del líquido almacenado. El Programa Especial Biológico Sensible sólo finaliza con la vuelta a la normalidad o normotonía.

Cualquier enfermedad que tenga resolución de conflicto también tiene una fase de conflicto activo y una fase de curación. Y cada fase de curación, siempre que no sea interrumpida por una recurrencia activa del conflicto, también tiene una crisis epileptoide, es decir, un punto de inflexión de la fase de curación en el punto más bajo de la vagotonía.

La crisis epileptoide (EC) es un proceso que la Madre Naturaleza ha practicado durante millones de años. Funciona simultáneamente en los tres niveles. El propósito de esta crisis, que ocurre en el pico de la fase de curación, es que el edema cerebral se expulse y excrete y el paciente vuelva a la normalidad. Lo que normalmente llamamos un **ataque epiléptico** con espasmos musculares es solo una forma especial de crisis epiléptica, es decir, después de la resolución de un conflicto motor.

Las crisis epileptoides, es decir, crisis similares a la epilepsia, se encuentran básicamente de manera un poco diferente para cada llamada enfermedad, en todas las enfermedades. Esto no conduce a crisis tónico-clónicas, como en los conflictos motores, pero cada tipo de conflicto biológico y tipo de enfermedad tiene también su tipo muy específico de crisis epileptoide. Si la fase de curación no fue del todo inofensiva en una serie de enfermedades, aquí puede incluso terminar fatalmente si no se tiene cuidado.

Con el epiléptico. crisis, la Madre Naturaleza ha creado un conjunto de herramientas muy eficaces con medios muy simples mediante el uso de la epilept. La crisis representa una actividad de conflicto muy fuerte, aunque de corta duración, es decir, en esta crisis el paciente vuelve a experimentar todo el curso del conflicto en cámara rápida.

De ahí, por ejemplo, el intenso dolor de angina de pecho asociado a un infarto. No sabíamos que esta ***angina*** en el epiléptico. la crisis tenía su significado biológico más

importante para la supervivencia. Porque el "proceso propio" del epiléptico. La crisis, aquí el infarto, decide sobre el "adecuado lavado del edema" y por tanto sobre la supervivencia. En la Nueva Medicina Germánica, por lo tanto, damos cortisona si es necesario.

La crisis epileptoidea a menudo nos presenta desafíos clínicos aún mayores: por ejemplo, lisis en ***neumonía*** , **infarto** después de un conflicto territorial, ataque al corazón derecho con ***embolia pulmonar*** , o ***ausencia*** después de un conflicto de separación, también **diabetes** o hipoglucemia. ¡La crisis epileptoide es el momento de la verdad! El punto más peligroso está justo al final de la crisis, cuando se hace evidente si la crisis epileptoide fue suficiente para cambiar el rumbo. Pero el paciente siempre debe saber: la mayoría de ellos logran sobrevivir.

Durante la segunda mitad de la fase de curación, al comienzo de la crisis epileptoide, el tejido conjuntivo cerebral inofensivo, llamado glía, se almacena en el cerebro con el fin de reparar el foco de Hamer. Este foco de Hamer, es decir, una mancha o área blanca más o menos grande en la TC, representa entonces el final de la curación cuando ya no hay edema intra y perifocal.

Si se encontraban acumulaciones gliales en el cerebro en la tomografía computarizada, que también se podían teñir fácilmente con un medio de contraste de yodo, entonces el diagnóstico generalmente se hacía: ¡ **" tumor cerebral** "!

Sin embargo, por definición, los tumores cerebrales no existen, porque las células cerebrales ya no pueden dividirse después del nacimiento, incluso en condiciones que se han malinterpretado como tumores cerebrales; en otras palabras, simplemente bajo ninguna condición.

Lo que puede proliferar es la glía inofensiva, el tejido conectivo del cerebro, que tiene exactamente la misma función que el tejido conectivo de nuestro cuerpo. Estos focos de Hamer brillantes y densos en glía, que se pueden ver en la tomografía computarizada, son reparaciones del organismo a los focos de Hamer, por lo que es motivo de alegría en lugar de miedo o incluso para una cirugía cerebral.

Un criterio muy importante en la Nueva Medicina Germánica es la destreza del paciente. Porque sin determinar si eres diestro o zurdo, no puedes trabajar en absoluto en la medicina germánica. Así como hay que saber qué edad tiene la paciente, qué sexo tiene y si hay peculiaridades hormonales o intervenciones a tener en cuenta (píldoras anticonceptivas, radiación ovárica, toma de hormonas, menopausia, etc.), hay que saber si el paciente es diestro o zurdo.

Todos pueden ver esto por sí mismos: si aplaude como en el teatro, entonces la mano superior es la principal, es decir, determina la **lateralidad .**. Si tu mano derecha está

arriba eres diestro, viceversa, si tu mano izquierda está arriba eres zurdo cerebralmente. Esta prueba es muy importante para saber en qué hemisferio del cerebro está trabajando una persona, porque hay muchos zurdos sin entrenamiento que se creen diestros. Sin embargo, tienden a recordar que solo pueden hacer ciertas cosas importantes que las personas diestras solo pueden hacer con la mano derecha, con la izquierda. Por ejemplo, muchos han sido entrenados para escribir con la mano derecha y, por lo tanto, piensan que son diestros. En pocas palabras, el hemisferio derecho del cerebelo y el cerebelo es predominantemente responsable del lado izquierdo del cuerpo y viceversa: el hemisferio izquierdo del cerebelo y el cerebro es responsable del lado derecho del cuerpo.

La zurda y la diestra comienzan en el cerebro, más precisamente, en el cerebelo, porque desde el cerebelo todo se define lateralmente. Mientras que ser diestro y zurdo prácticamente no jugó ningún papel en el tronco encefálico. De órgano a cerebro o de cerebro a órgano, la correlación siempre es clara. Ser zurdo y diestro solo es importante en la correlación entre psique y cerebro o cerebro y psique, porque también decide el camino del conflicto/cerebro. Así también sobre qué "enfermedad" pueden sufrir los pacientes en qué conflicto.

Ejemplo:

Una mujer diestra sufre un evento de **úlcera de recto en un conflicto de identidad, mientras que una mujer zurda sufre un evento de** ***úlcera de*** **estómago** ***o de vía biliar*** en el mismo conflicto .

Al diestro le sale una **úlcera biliar o úlcera gástrica** en un conflicto de cólera territorial , el zurdo, en cambio,
con el mismo evento de conflicto, un **evento de recto** .

En una mujer diestra, por ejemplo, el seno izquierdo es responsable del niño y la madre de la mujer y el nido y el seno derecho de la pareja o parejas, lo que en realidad incluye a todas las demás personas excepto a los niños pequeños o a las personas y los animales. percibidos como niños. Para los zurdos es exactamente lo contrario.

La zurdera también nos muestra de una manera muy especial que los conflictos biológicos no tienen nada que ver principalmente con Freud y la psicología convencional, sino que en realidad están determinados biológicamente.

Después de todo, que una joven zurda sufriera los síntomas orgánicos de un conflicto territorial masculino (angina de pecho) de un conflicto sexual y sufriera como consecuencia una **depresión** psicológica , no tendría ningún sentido “puramente psicológico”.

La mujer zurda tampoco pierde nunca su función ovárica, por lo que todavía ovula y tiene su período, mientras que una mujer diestra ya no ovula.

También es interesante en este contexto que los gemelos idénticos siempre tienen uno zurdo y el otro diestro.

---

3. Ley biológica de la naturaleza

El sistema determinado ontogenéticamente de los "Programas especiales biológicos significativos" (SBS) de cáncer y equivalentes de cáncer
(SBS de cáncer y SBS de equivalente de cáncer)

Los embriólogos generalmente dividen el desarrollo del embrión en las tres llamadas **capas germinales** : el *endodermo* , el *mesodermo* y el *ectodermo,* que se forman al comienzo del desarrollo del embrión y de las cuales se derivan todos los órganos. Cada célula o cada órgano del cuerpo se puede asignar a una de estas llamadas capas germinales.

Por lo tanto **, la medicina germánica** ordena todas las llamadas enfermedades de acuerdo con la afiliación de la capa germinal. Si clasificamos todos estos diferentes tumores, hinchazones, úlceras de acuerdo con esta historia de desarrollo, o de acuerdo con sus criterios de las diferentes llamadas capas germinales, entonces uno encuentra que las "enfermedades" con la misma afiliación de capa germinal (con el medio capa germinal aún diferenciada entre la afiliación del mesodermo controlada por el campo de la médula cerebral y la controlada por el cerebelo) también tienen otras propiedades y peculiaridades.

Por
razones de desarrollo, cada una de estas capas germinales tiene una parte especial del cerebro, un tipo específico de contenido de conflicto, una localización específica en el cerebro, una histología muy específica, **microbios** específicos relacionados con la capa germinal y, además, cada
cierto tiempo. -llamada enfermedad tiene, en realidad, “significado biológico Los programas especiales
de la naturaleza” también tienen un significado biológico que puede entenderse en términos de desarrollo histórico.

Las células u órganos que se han desarrollado a partir de la capa germinal interna tienen sus relés, su centro de control desde donde se dirigen, en el tronco encefálico, la parte más antigua del cerebro.
Allí también encontramos una localización ordenada, porque comienzan en el dorso derecho con las enfermedades de la boca y la nasofaringe y luego se disponen en sentido antihorario y de acuerdo con el tracto gastrointestinal y terminan con el sigmoideo y la vejiga.
Histológicamente, todos los carcinomas son adenocarcinomas, sin excepción. En el caso del cáncer, los órganos pertenecientes a esta capa germinal se multiplican con tumores compactos de tipo adenocelular, por ejemplo, en el hígado, en el intestino, los nódulos en los pulmones, etc.

Todas las células u órganos que se han desarrollado a partir de la capa germinal externa tienen sus relés de control en la corteza cerebral del cerebro, la parte más joven de nuestro cerebro. En el caso del cáncer, todos provocan fusión celular en forma de úlceras y úlceras o pérdida de función a nivel orgánico, por ejemplo **diabetes** o **parálisis** , etc. En el caso de la capa germinal media, distinguimos entre una más antigua y un grupo más joven.

Las células u órganos que pertenecen al grupo más antiguo de la capa germinal media tienen su relevo en el cerebelo, es decir, todavía pertenecen al cerebro antiguo y, por lo tanto, también forman tumores compactos en la fase activa de conflicto en casos de cáncer, a saber, de la adenoides. tipo de célula, por ejemplo, la mama, también **melanomas** o **mesotelioma** en el pericardio, es decir, en el pericardio, en la pleura, es decir, pleura o en el peritoneo, es decir, peritoneo.

Las células u órganos que pertenecen al grupo más joven de la capa germinal media tienen su lugar de control en el campo medular del cerebro y, en el caso del cáncer , producen ***necrosis*** o agujeros tisulares en la fase de conflicto activo, es decir, fusión celular. , como los agujeros en el hueso,
en el bazo, el riñón o el ovario.

Cuanto más hemos progresado en la evolución filogenética,
más sofisticados y complicados se han vuelto los programas de nuestro cerebro. Desde los programas arcaicos más antiguos de nuestro tronco encefálico, hasta el contenido de conflicto algo más complicado del cerebelo, pasando por el considerablemente más complicado en el campo de la médula de nuestro cerebro, hasta el contenido de conflicto cortical que está controlado por nuestra corteza cerebral.

Originalmente, se entendía que el cáncer significaba un tumor real con una fuerte proliferación celular. Se asumió que las células tumorales podrían alejarse nadando y crear crecimientos secundarios en otras partes del cuerpo, las llamadas **" metástasis** ", que en realidad no existen. Las metástasis son siempre conflictos secundarios o

terceros, generalmente iatrogénicos, es decir,
provocados por un médico.

Si a un paciente se le informa del diagnóstico de "cáncer" en la llamada medicina convencional, la mayoría de los pacientes también experimentan esto como un shock devastador, que luego puede desencadenar inmediatamente más conflictos de pánico y, por lo tanto, nuevos cánceres, que luego la medicina convencional considera que ser las llamadas metástasis.

El mito de las metástasis es una hipótesis no comprobada e improbable. Porque ningún investigador ha podido encontrar nunca una célula cancerosa en la sangre arterial de un supuesto paciente con cáncer. Pero ahí es donde tenían que ser encontrados si iban a nadar a la periferia, es decir, a las afueras del cuerpo.

También que las células cancerosas habrían cambiado en el camino, en su camino nunca observado a través de la sangre, y por ejemplo una célula de cáncer de colon, que había formado un tumor compacto parecido a una coliflor en el intestino, habría migrado repentinamente a los huesos. , donde podría causar atrofia ósea podría transformarse son pura locura y dogmatismo medieval.
No se discute el hecho de que haya un segundo o incluso un tercer carcinoma, pero sí la evaluación de este hecho.

En la medicina convencional, a nadie le interesaban las llamadas capas germinales. Nadie sabía lo importantes que son. Y esa es en realidad la razón por la que nunca ha sido posible introducir un sistema en todo el desarrollo del cáncer. En los libros de texto del futuro, las llamadas enfermedades ya no se clasificarán según el tipo de materia anterior, sino según a qué capa germinal pertenecen. Este orden es el orden biológico-natural de las llamadas enfermedades o **programas especiales** de la naturaleza.

Podemos clasificar todos nuestros conflictos biológicos en términos de historia del desarrollo. Sabemos cuándo se desarrollaron y programaron los respectivos comportamientos especiales en la historia evolutiva.
Y es por eso que no solo hay órganos y áreas cerebrales que van juntas, sino también conflictos que están relacionados en términos de historia de desarrollo, todos tienen la misma formación celular histológica y en la fase de curación siempre encontramos los mismos microbios allí.

4. Ley biológica de la naturaleza

El sistema ontogenéticamente determinado de microbios

Hasta ahora solo habíamos entendido a los **microbios** como si causaran las llamadas enfermedades infecciosas y esta visión parecía obvia porque siempre encontramos estos microbios en las llamadas enfermedades infecciosas. Solo que eso no era cierto. Porque estas supuestas ***enfermedades infecciosas***siempre fue precedida por una fase de conflicto activo. Y a estos microbios solo se les permite activarse una vez que se ha resuelto el conflicto. Y son dirigidos y activados por nuestro cerebro. Y nos ayudan en el sentido de que limpian las consecuencias del cáncer que se ha vuelto superfluo, es decir, el tumor, que ya no es necesario después de haber cumplido su cometido, o en el que las bacterias y los virus reparan los agujeros, la necrosis, destrucción del tejido del grupo cerebral ayudar a construir. Así que ellos son nuestros leales ayudantes, nuestros trabajadores invitados. La noción del **sistema inmunitario** como el ejército que lucha contra los microbios malignos era simplemente errónea. Porque los microbios no son la causa de las "enfermedades", sino que optimizan la fase de curación.

La cuarta ley de la naturaleza de la Nueva Medicina Germánica, el sistema de microbios determinado ontogenéticamente, ahora asigna los microbios a las tres capas **germinales , porque cada grupo de órganos relacionado con la capa germinal también incluye microbios específicos relacionados con la capa germinal.**
Junto con la programación de nuestros órganos en los diversos relés cerebrales de nuestro cerebro informático, nuestros fieles trabajadores especiales, los microbios, también han sido programados al mismo tiempo.

Resulta que

- los microbios más antiguos, los hongos y las bacterias fúngicas (micobacterias) son responsables del endodermo y, en cierta medida, del mesodermo cerebeloso,

pero en todo caso sólo de los viejos órganos controlados por el cerebro.
- los antiguos microbios, es decir, las bacterias, responsables del mesodermo y de todos los órganos que se formaron a partir de él.
- los jóvenes, los llamados microbios, es decir, los virus, que no son microbios en sentido estricto, es decir, no son seres vivos, son los únicos responsables del ectodermo o de los órganos controlados por la corteza cerebral
.

En este sentido, responsable significa que cada uno de los grupos de microbios solo “procesa” grupos de órganos específicos que pertenecen a la misma capa germinal, es decir, provienen de la misma capa germinal. El momento en el que los microbios pueden "procesar" no depende de factores externos, como todos habíamos asumido erróneamente, sino que está determinado exclusivamente por nuestro cerebro informático.

También consideramos que los microbios eran algo "malicioso" que teníamos que erradicar. ¡Eso fue pura tontería! Necesitamos con urgencia los microbios, y necesitamos toda la gama que es común en nuestra latitud. Si nos faltan las micobacterias (Tbc) "por razones de higiene", por ejemplo, ya no podremos descomponer nuestros tumores en la fase de curación.

Esto tiene consecuencias catastróficas para toda una gama de tumores:
en el caso de un **Ca tiroideo** , por ejemplo, esto significa que a pesar de que se resuelva el conflicto no podrá degradarse y seguirá produciendo grandes cantidades de tiroxina. La razón de esto es que faltan las micobacterias, que normalmente descomponen el tumor y hacen que el nivel de tiroxina vuelva a la normalidad. **Colon Ca** también puede causar complicaciones significativas y luego debe extirparse quirúrgicamente si no hay micobacterias presentes.

Las micobacterias han existido tanto o casi tanto tiempo como los organismos unicelulares, mucho antes de que existieran los animales o los humanos. Tienen una tarea clara, a saber, triturar y descomponer los tumores, que son controlados por el cerebro antiguo, desde el comienzo de la fase de curación. Pero así como los propios tumores, que deben descomponerse para cumplir su función, han hecho su trabajo, las micobacterias también se multiplican en la fase de conflicto activo.

Así que ahora sabemos que tenemos las micobacterias (TB), también llamadas "bastones ácido-resistentes", porque no les molesta el ácido estomacal, ¡así que tenemos que tener estas micobacterias en el **DHS** ! Si los obtenemos después de que el conflicto se ha resuelto, en la fase de curación, ya no nos sirven para este significativo programa biológico especial, porque solo se multiplican en la fase de conflicto activo. Aparentemente, nuestro organismo, en cooperación con su amigo, la micobacteria, solo produce exactamente tantos bastoncillos acidorresistentes como los que se nece-

sitan más tarde para quemar el tumor. Y los tontos pensábamos que había que erradicar ***la tuberculosis .***

Por el contrario, las bacterias pertenecen al grupo del cerebro y, como todos los órganos que están controlados por el cerebro, aquí especialmente desde el campo de la médula cerebral, multiplican las células en la fase de curación. Es por esto que las bacterias solo se multiplican con conflictolisis (resolución de conflictos).

Los virus no son criaturas independientes como las bacterias, sino sólo complicadas moléculas de proteínas endógenas, que se multiplican –exclusivamente en la fase de curación después de que se ha resuelto el conflicto– y ayudan a reconstruir las úlceras de la piel y las mucosas.

Ahora vemos que los microbios encajan en el proceso biológico de los programas **especiales** biológicos significativos de una manera significativa y comprensible desde el punto de vista del desarrollo . Crecieron con nosotros y para nosotros, por así decirlo. Cada uno de ellos es un eslabón en un bucle de control, que no sabíamos. Sin embargo, los circuitos reguladores de la naturaleza no pueden funcionar si nosotros, los aprendices de brujo, eliminamos arbitrariamente cualquier factor. Prácticamente todo lo que habíamos hecho nosotros, los "cínicos médicos de la escuela moderna", era una tontería.

5. Ley biológica de la naturaleza

La línea de fondo

La ley de entender cada supuesta enfermedad
como parte de un (comprensible desde un punto de vista evolutivo)
programa especial biológico significativo (SBS) de la naturaleza.

Cuando descubrí la "regla de hierro del cáncer" (**primera ley natural biológica**) y la naturaleza de dos fases de las enfermedades (**segunda ley natural biológica**) en 1981 y presenté mi habilitación a la Universidad de Tübingen en octubre de 1981, creí haber descubierto las conexiones entre el cáncer de tener.

Dos años más tarde, en el curso de mi investigación posterior, me di cuenta de que no solo las enfermedades del carcinoma, sino también todas las demás enfermedades obviamente siguen estas dos leyes biológicas de la naturaleza.

En 1987 logré encontrar la tercera y cuarta ley biológica de la naturaleza sobre la base de la embriología y la investigación del comportamiento.
Para mi sorpresa, descubrí que todas las enfermedades en medicina se pueden explicar de acuerdo con estas cuatro leyes biológicas de la naturaleza y se pueden reproducir en cada caso individual. A través de este punto de vista biológico, casi tuve que llegar a una conclusión casi impresionante:

Cuando miré las enfermedades de las **capas germinales** individuales por separado, descubrí que obviamente hay un significado biológico. Me di cuenta de que las llamadas enfermedades no son errores de la naturaleza sin sentido que deben combatirse, sino que cada enfermedad es un evento significativo, por lo que literalmente me vi obligado a preguntar por cada uno:

- ¿Qué causó esta "enfermedad"?
- ¿Qué significado biológico tiene?

Me resultó que en muchas enfermedades solo podemos entender el significado biológico desde la embriología. Además, surgió que debemos incluir el contexto biológico-social en esta comprensión biológica del significado. Finalmente, me surgió la pregunta de si nuestra comprensión previa de la naturaleza de las enfermedades con el término "enfermedad" no era simplemente incorrecta porque no conocíamos el significado biológico de "enfermedades".

Logré probar que el sentido biológico de las llamadas enfermedades depende de la capa germinal. Esto es sumamente importante e incluso uno de los pilares centrales para entender toda la Nueva Medicina Germánica. Esto me dio una comprensión nosológica completamente nueva del término anterior enfermedad. Por esta razón, ya no se nos permite hablar de enfermedad en el sentido anterior, sino de un significativo programa especial de la naturaleza. El comienzo de este programa especial, el **DHS** , ya es un proceso significativo para activar este programa especial biológico significativo (SBS).

Dado que las supuestas “enfermedades” ya no las entendemos como “malicia”, percances de la naturaleza o castigo de Dios, sino como partes o fases individuales de nuestros significativos programas biológicos especiales de la naturaleza, desde entonces el sentido biológico contenido en cada SBS tiene naturalmente un carácter decisivo. importancia para.

Por lo tanto, el SBS tiene un propósito biológico significativo o: se debe lograr algo significativo o biológicamente necesario con el SBS. Sin embargo, como hemos visto (ver esquema de capas germinales = cinco leyes biológicas de la naturaleza), el sentido biológico se encuentra a veces en la fase de conflicto activo ya veces en la fase de conflicto resuelto. Aquí, la Madre Naturaleza simplemente se ha tomado la libertad de realizar ambos, aunque muy correctamente, en diferentes conjuntos de capas germinales, aunque los órganos controlados por el cerebro alternativo y los órganos controlados por la corteza cerebral son diametralmente opuestos en su comportamiento:

Los viejos órganos controlados por el cerebro hacen proliferación celular en la fase ca, los órganos controlados por la corteza cerebral hacen atrofia celular en la fase ca. Pero en cuanto a su significado biológico, no debemos olvidar que la Madre Naturaleza (ver hongos y micobacterias) ya tiene en mente la fase pcl desde el DHS en adelante. Porque las micobacterias (Tbc) se multiplican a partir del DHS, pero solo se utilizan con la conflictolisis, es decir, solo se "preproducen" tantas micobacterias como sean necesarias para eliminar el tumor después.

Ejemplo :
si un trozo que fue devorado con demasiada avidez para que el competidor no lo consiguiera se atasca en el intestino porque es demasiado grande, entonces el indivi-

duo sufre de cólico. Junto con este cólico, que en este caso es el DHS, ahora se activa un programa especial biológico significativo, es decir, un **cáncer de colon** ahora está creciendo proximalmente, es decir, hacia arriba o hacia la boca . ¡Eso significa una rápida proliferación celular (medicina convencional: fuerte crecimiento mitótico, altamente maligno)! Al mismo tiempo, las micobacterias se multiplican con la misma rapidez (si el individuo tenía al menos una de las especies en stock).
El significado biológico es: El cáncer de colon consiste en millones de "células desechables" que producen jugos digestivos particularmente fuertes y solo se usan una vez. Literalmente, se producen litros de jugo digestivo y el trozo que es demasiado grande se descompone, se reduce y, en algún momento, es lo suficientemente pequeño y se desliza. Esto es conflictolisis.

A partir de este momento, las micobacterias funcionan, controladas por el cerebro, pero también sabiendo por muchos millones de años de experiencia qué células (desechables) pueden descomponer y cuáles no, y solo limpian las células desechables, es decir, el tumor nuevamente. . Todo ocurre con fuertes sudores nocturnos típicos hacia la mañana y una temperatura alta, subfebril (ligera) posterior. Entonces, las células recién formadas simplemente se descomponen por la formación de queso y luego queda una placa de cicatriz.

El paciente ahora debe aprender a entender cómo transferir esto. Entre nosotros, este "feo conflicto indigerible" debido al "trozo indigerible" ya no suele ser un trozo de comida, sino un "trozo indigerible en sentido figurado". Así: un coche, una casa, una herencia, un negocio fallido o un pleito perdido.
Sin embargo, aún reaccionamos biológicamente "arcaicamente" como si fuera el trozo de comida indigerible lo que
nos causó el "feo conflicto indigerible". Algo similar sucede en la mama femenina: (sentido biológico: en la fase ca).

Cuando una mujer diestra sufre un conflicto madre/hijo, desarrolla un cáncer **mamario** adenoide en la mama izquierda , es decir, prolifera el tejido de la glándula mamaria. El sentido biológico es claramente el de dar apoyo al infante, que ahora está pasando por un trastorno de desarrollo, por ejemplo a consecuencia de un accidente, dándole más leche materna. De esta forma, el organismo de la madre trata de compensar el daño que se ha producido. Entonces, mientras dura el conflicto, crece el llamado tumor de la glándula mamaria, es decir, se detiene la reproducción de la leche. El conflicto solo se resuelve cuando el bebé vuelve a estar completamente bien, es decir, las glándulas mamarias dejan de crecer.

Posteriormente queda una caverna. Esto puede ser una cavidad total más o menos llena de líquido, o una especie de área adelgazada, como una esponja o queso suizo. En cualquier caso, el seno ha vuelto a tener el aspecto que tenía antes, y es funcional, completamente intacto tanto en términos de lactancia actual como de capacidad de

lactancia futura. Por supuesto, en las mujeres de los llamados países civilizados, estos procesos suelen tener lugar fuera de la lactancia.

Si una mujer en la civilización tiene un conflicto madre/hijo mientras ya no está amamantando, entonces un tumor de la glándula mamaria crece e imita el propósito de querer dar más leche al bebé, que es un niño pero por lo general ya no es un bebé. disponible.

Es diferente con el conflicto de agua y fluidos (cerebro-mesodermo), aquí vemos necrosis en el tejido renal en la fase de conflicto activo y al mismo tiempo la presión arterial siempre está elevada, pero esto tiene la finalidad de cerrar funcionalmente el El agujero en el tejido renal formado por la necrosis compensa para que se pueda excretar suficiente orina y urea. En la fase pcl, se forma una protuberancia llena de líquido a partir de la necrosis del riñón.

Esto es lo que llamamos un **quiste renal** . Dentro del quiste ahora hay una fuerte proliferación celular, al final de la cual, después de 9 meses, en lugar de líquido, se construye tejido celular sólido con su propio sistema de vasos sanguíneos. Con el tiempo, el quiste ha “crecido” por toda la zona circundante, pero luego se vuelve a desprender cuando se endurece (se solidifica).

Aquí el sentido biológico está en fase pcl, es decir, con un agrandamiento permanente, tanto parenquimatoso como funcional al final de la fase de cicatrización. Todavía no entendemos muy bien por qué la Madre Naturaleza lo hace de esta manera. Es posible que un verdadero agrandamiento parenquimatoso y funcional del órgano, que debería ser permanente, no sea posible "rápidamente" como es el caso de la mitosis rápida de las "células desechables", porque de todos modos no es tan importante. Porque estas celdas solo están planificadas por un corto tiempo y serán desmanteladas después de todos modos.

En los carcinomas controlados por la corteza cerebral, el sentido biológico está de nuevo en la fase ca, pero a diferencia de la proliferación celular en los viejos órganos controlados por el cerebro, aquí se logra lo contrario, es decir, a través de la atrofia celular en la mucosa del epitelio escamoso, que luego se reconstruye en la fase de curación.

Sin embargo, como nadie sabía nada hasta ahora, las restituciones o rellenos de las necrosis y úlceras en fase pcl también se denominaban cáncer o **sarcoma** , porque también se producía proliferación celular (mitosis) con células grandes y núcleos grandes -aunque para la propósito de curar. Ahora también podemos entender por qué nunca pudimos entender el desarrollo del cáncer mientras no hubiésemos entendido estas conexiones y, sobre todo, el mecanismo de desarrollo de nuestros pro-

gramas de conflicto biológico. La medicina sagrada (como dicen los españoles) ha dado la vuelta a todo, ya nada es cierto excepto los hechos.

Pero no solo cada programa especial biológico significativo tiene su significado biológico, sino que también la combinación de tales SBS en el sentido de una constelación esquizofrénica tiene un significado biológico muy especial, una especie de "supersignificado". Esto no significa nada trascendente, ideológico o espiritual, sino el hecho de que la madre naturaleza obviamente tiene la posibilidad, o ha practicado, de abrir nuevas dimensiones en situaciones aparentemente desesperadas (por ejemplo , **psicosis**), con las que el individuo todavía tiene una oportunidad . Vuelve a dominar esta difícil situación. Aquí, también, la Nueva Medicina Germánica abre nuevas dimensiones de atención terapéutica significativa.

Con la **5ª Ley Biológica de la Naturaleza** , la medicina germánica finalmente se ha vuelto completa. Es la quintaesencia o quinta essencia. Con toda modestia, los humanos ahora podemos ver por primera vez e incluso comprender que no solo la naturaleza es un todo, sino que cada proceso en la naturaleza tiene sentido, incluso dentro del marco del todo. Y que los procesos que antes habíamos llamado "enfermedades" no eran perturbaciones sin sentido que debían ser reparadas por aprendices de brujo, sino que vemos con asombro que nada de esto era sin sentido, malicioso o morboso en absoluto.

que es en realidad

la medicina germánica?

La medicina moderna comenzó a investigar el cuerpo humano para supuestamente poder curarlo mejor cuando está enfermo. Como se mostrará, esto fue fundamentalmente incompleto porque, por puro entusiasmo, la psique y el cerebro fueron completamente ignorados al descubrir las relaciones mecánico-bioquímicas.

De manera similar, las órbitas de los planetas se habían malinterpretado anteriormente como trayectorias en espiral alrededor de la Tierra, siempre que se ignorara al sol como la estrella central por razones dogmáticas, que no solo no tenían sentido real, sino que también eran difíciles de calcular. Pero desde que Galileo redescubrió el sol como la estrella central de nuestro sistema planetario, las órbitas de los planetas han sido órbitas bastante simples alrededor del sol.

Los médicos de siglos o milenios anteriores habían situado en su mayoría las conexiones psicológicas en el centro de sus consideraciones, tanto en términos de diagnóstico como de terapia. Por supuesto, no pudieron corroborar sus hallazgos sobre la base de la anatomía, la física y la bioquímica, es decir, las ciencias naturales modernas, pero en su mayoría adquirieron su experiencia psicológica e intuitivamente, que hoy en día todavía se considera sin importancia y mal visto.

Ambos puntos de vista están incompletos, ambos puntos de vista ignoran más o menos el cerebro. En general, sin embargo, la forma psico-intuitiva de ver las cosas estaba aún más cerca de las condiciones reales, porque podemos ver las terribles consecuencias que tiene una medicina de orientación puramente orgánica. Por otro lado, por supuesto, no se puede llegar a una sinopsis sistemática reproducible sin incluir todo el campo orgánico.
En realidad, estrictamente hablando, no hay distinción entre psique, cerebro y órgano, porque en verdad es una tríada sincrónica en continuo funcionamiento, a saber:

Psique – cerebro – órgano.

Todos los procesos de la psique y los órganos están conectados a través del cerebro y se coordinan allí. El cerebro es, por así decirlo, la gran computadora de nuestro organismo, la psique se convierte en el programador, cuerpo y psique juntos a su vez en el órgano exitoso de la computadora, tanto con una programación óptima como con un mal funcionamiento del programa. Porque no es en modo alguno que la psique programe el cerebro y los órganos, sino que el órgano también es capaz de inducir una programación casi automática del cerebro y la psique en caso de lesiones, fracturas de huesos, etc. Tenemos que tener en cuenta esta interacción constante entre la psique, el cerebro y el órgano, con el cerebro como la gran computadora de todo nuestro organismo, desarrollada durante millones de años, si queremos entender las cinco leyes biológicas de la naturaleza de la Nueva Medicina Germánica. .

Pero la Nueva Medicina Germánica no solo abarca la relación entre la psique, el cerebro y el órgano, sino que también proporciona las explicaciones embriológico-ontogenéticas para comprender por qué los centros de retransmisión individuales están ubicados en los lugares del cerebro donde los encontramos. Y también explica las conexiones entre las diferentes capas germinales y las diferentes formaciones histológicas resultantes tanto de tumores cancerosos como de tejidos normales. Porque en cada parte del cáncer encontramos el patrón histológico de tejido que embriológicamente pertenece allí

.

Además, incluye otro círculo de coordinación que ve la relación entre los diversos patrones de comportamiento y conflicto en unidades más grandes (familia, clan, horda, manada, rebaño, etc.), y extiende esta sinopsis para todo el cosmos, y lo que tiene. crecido durante millones de años Coexistencia entre sí y en simbiosis con otras razas, especies, criaturas en un marco cósmico.

La medicina germánica es una ciencia natural empírica.
Se basa en 5 leyes biológicas de la naturaleza encontradas empíricamente que se pueden aplicar a cada caso individual de una enfermedad en humanos y mamíferos en un sentido estrictamente científico.
El desconocimiento de estas leyes naturales en el sentido médico-clínico nos ha impedido alguna vez clasificar correctamente la medicina o incluso poder ver o juzgar correctamente una sola enfermedad.

Nunca pudimos reconocer el **cáncer** y sus conexiones porque lo consideramos incurable y habíamos recurrido a eliminar los síntomas del cáncer a nivel orgánico. Por ejemplo, todavía teníamos la oportunidad de entender las llamadas enfermedades infecciosas, porque no las considerábamos fases de curación sino fases de enfermedades agresivas en las que los **microbios** querían destruirnos. Así mismo no se tuvo

en cuenta la ley de la naturaleza bifásica de las enfermedades por desconocimiento de las conexiones, en fin el nivel mental y el nivel cerebral, tampoco se tuvo en cuenta la importancia de la **zurdera y la diestra.** tenido en cuenta. Del **epilepto. crisis**, que es la principal causa de muerte, sin mencionar.

Todas estas nuevas formas de reconocer y poder curar se derivan de la comprensión de la *regla de hierro del cáncer* , la
primera ley biológica de la naturaleza y el llamado **DHS** = el síndrome de Dirk-Hamer (choque de conflicto), que ahora tiene convertido en términos médicos fijos en la Nueva Medicina Germánica son.

El DHS es un conflicto biológico severo, muy agudo, dramático y aislador que nos toma completamente desprevenidos. Simultáneamente o casi simultáneamente en los tres niveles:
– **en la psique,**
– **en el cerebro,**
– **en el órgano.**

Ya está todo programado en el segundo de la DHS.
De acuerdo con el contenido del conflicto,
se ha "conmutado" un área cerebral muy específica, previamente determinada, que se puede ver desde el primer segundo con nuestros tomógrafos computarizados (TC) , como el llamado foco **de Hamersche** (HH), y, en consecuencia, cambios ya predecibles en el órgano, por ejemplo, proliferación celular o
reducción celular o un trastorno funcional, en los denominados equivalentes de cáncer (enfermedades similares al cáncer).

Cambiado aquí significa que el DHS es "solo" el proceso de cambiar a un programa especial para que el organismo pueda hacer frente a la situación imprevista.

A partir de este DHS, el paciente tiene las extremidades frías, no puede dormir, comer, pierde peso y reflexiona sobre su conflicto día y noche. Esta fase se denomina fase de estrés activo del conflicto o sinfaticotonía permanente.

Con el inicio de la resolución de conflictos (CL), el organismo vuelve a pasar de la simpaticotonía a la vagotonía. A nivel psicológico vemos que el paciente ya no piensa en su conflicto día y noche. De repente, sus manos se calientan mucho, vuelve a tener buen apetito, vuelve a dormir bien y vuelve a ganar peso. Sin embargo, se pone muy apático y cansado, a veces solo puede acostarse. Sin embargo, esto no es de ninguna manera el principio del fin, sino una señal muy positiva. Dependiendo de la duración del conflicto, esta fase de sanación tiene una duración diferente, aproximadamente lo que duró el conflicto.

A nivel cerebral, paralelamente, durante la fase de curación, vemos que el HH ahora se vuelve edema, es decir, se oscurece y los anillos en la TC se vuelven borrosos y oscuros, y todo el relé en el cerebro se hincha mucho.

En el pico de la fase de curación vemos al **epiléptico. crisis** _
El epiléptico. La crisis es un proceso que la Madre Naturaleza ha practicado durante millones de años. En medio de la fase de curación, el paciente experimenta una recurrencia del conflicto fisiológico, es decir, cada paciente enfrenta brevemente su conflicto de nuevo, con el resultado de que entra en la fase de estrés por un tiempo muy corto, tiene las manos frías, está centralizado, con frío. sudor, y revivió todos los síntomas de la actividad del conflicto por un corto tiempo. El propósito es que el edema cerebral sea exprimido y excretado y el paciente vuelva a la normalidad.
Lo que normalmente llamamos un ataque epiléptico con espasmos musculares es solo una forma especial de epilepsia. Crisis, es decir, después de la resolución de un conflicto motor.

El punto más peligroso está justo al final de la crisis. Dado que muestra si el epilepto. La crisis fue suficiente para cambiar las cosas.
El epiléptico más conocido. Una crisis es, por ejemplo, un **infarto** .

Durante la segunda mitad de la fase de curación, el tejido conjuntivo cerebral inofensivo, llamado glía, se almacena en el cerebro. Este tejido conjuntivo cerebral completamente inofensivo, que se puede teñir de blanco en la TC con medio de contraste de yodo, se había considerado erróneamente como los llamados **tumores cerebrales** y se había operado por completo desconocimiento. Sin embargo, las propias células cerebrales ya no pueden reproducirse después del nacimiento. En este sentido, los tumores cerebrales reales no pueden existir en absoluto.

A nivel de órganos ahora estamos viendo lo que se pensaba que era lo más importante, que el **cáncer** deja de crecer; es decir, cuando se resuelve el conflicto, también se detiene el crecimiento del cáncer.

La **2ª Ley Biológica de la Naturaleza** de la Nueva Medicina Germánica pone patas arriba todo nuestro supuesto conocimiento.
Es " *La ley de la naturaleza de dos fases de todos los programas especiales biológicos significativos (SBS), siempre que ocurra la resolución de conflictos (CL).*

Si hasta ahora hemos conocido alrededor de 1000 de las llamadas "enfermedades", en una inspección más cercana encontramos aproximadamente la mitad de estas supuestas "enfermedades" en las que el paciente mostraba manos frías y periferia fría, y aproximadamente la otra mitad supuestamente cálidas o calientes " enfermedades" en las que el paciente tenía las manos calientes o calientes y, por lo general, fiebre.

En realidad, había solo 500 "tándems": Delante (después del DHS) una fase simpaticotónica fría, conflictiva y activa y detrás (después del CL) una fase de curación vagotónica caliente, resuelta por el conflicto. Todas las enfermedades que conocemos funcionan facultativamente de esta manera, siempre que haya una resolución de conflicto.

Si miramos hacia atrás, la medicina hasta ese momento ni siquiera había identificado correctamente una sola enfermedad: en el caso de las llamadas "enfermedades del resfriado", la fase de curación posterior se pasó por alto o se malinterpretó como una enfermedad en sí misma (por ejemplo, " gripe").

En el caso de las llamadas “enfermedades calientes”, que siempre representaban la segunda fase, es decir, la fase de curación después de una fase anterior de conflicto activo, esta fase fría anterior se pasó por alto o se malinterpretó como una enfermedad separada.

Ambas fases naturalmente tienen su HH en el mismo lugar del cerebro, pero en diferentes estados: en la fase de conflicto activo siempre con círculos bien marcados, la llamada configuración de destino, en la fase de conflicto resuelto el HH está hinchado y edematizado .

La **tercera ley natural biológica** de la Nueva Medicina Germánica,
" *El sistema determinado ontogenéticamente de programas especiales biológicos significativos (SBS) de cáncer y equivalentes de cáncer (SBS de cáncer y SBS equivalente de cáncer)"* organiza todas las llamadas enfermedades de acuerdo con la afiliación de la capa germinal: el la capa germinal interna, media y externa, que se forman en las primeras etapas del desarrollo del embrión.

Cada célula o cada órgano del cuerpo no solo se puede asignar a una de estas llamadas capas **germinales** , sino que a cada una de estas capas germinales también pertenecen ciertas partes del cerebro y también formaciones histológicas debido a la historia del desarrollo.

Además, los órganos controlados por el cerebro y los órganos controlados por el cerebro antiguo se comportan exactamente en proporción inversa entre sí con respecto a la proliferación celular y la fusión celular durante la fase activa del conflicto y la fase resuelta del conflicto.

Esto significa:
Las células u órganos que se desarrollan a partir de la capa germinal interna tienen sus relevos en el tronco encefálico y, en el caso del cáncer, se multiplican con tumores compactos de tipo adenocelular (por ejemplo, en el **hígado,** **pulmones** , focos redondos, en el **intestino**).

En el caso del cáncer, las células u órganos que se han desarrollado a partir de la capa germinal externa provocan la fusión celular en forma de úlceras o úlceras o una pérdida de función a nivel orgánico, p. B. **diabetes** o **parálisis** .

En el caso de la capa germinal media, diferenciamos entre un grupo más viejo y uno más joven: Las células u órganos que pertenecen al grupo más viejo de la capa germinal media tienen su relevo en el cerebelo, es decir, siguen perteneciendo al cerebelo y por lo tanto también forman tumores compactos en el conflicto en el caso del cáncer -fase activa del tipo de células adenoides
(por ejemplo, mama, **melanoma** , **mesotelioma** = pericardio, pleura, peritoneo).

Las células u órganos que pertenecen al grupo más joven de la
capa germinal media tienen su lugar de control en el campo medular del cerebro y, en el caso del cáncer, provocan necrosis o agujeros en los tejidos, por ejemplo fusión celular (los agujeros en los **huesos** en el
bazo, en el **riñón** o en el **ovario**).

A partir de esto, se puede ver que el cáncer no es una ocurrencia sin sentido de células que se han vuelto salvajes accidentalmente, sino un proceso fácilmente comprensible y ya previsible que se adhiere con mucha precisión a las condiciones ontogenéticas.

De acuerdo con la **cuarta ley biológica de la naturaleza** de la Nueva Medicina Germánica
" *El sistema de microbios relacionado ontogenéticamente",* los viejos
órganos controlados por el cerebro descomponen sus tumores con la ayuda de microbios especiales, mientras que los agujeros y úlceras del cerebro
controlado por Los órganos también se encuentran en la fase de curación y se reponen con la ayuda de virus y bacterias bajo inflamación.

Hasta ahora solo habíamos entendido que los microbios causaban las llamadas enfermedades infecciosas y esta visión parecía obvia porque siempre encontramos estos microbios en las llamadas enfermedades infecciosas. Solo que eso no era cierto. Porque estas supuestas
enfermedades infecciosas siempre fueron precedidas por una fase conflictiva. Y a estos microbios solo se les permite activarse una vez que se ha resuelto el conflicto. Y son dirigidos y activados por nuestro cerebro. Y nos ayudan en el sentido de que aceptan las consecuencias de lo superfluo.
Cáncer, es decir, el tumor, que ya no es necesario una vez cumplida su función, o en el que las bacterias y los virus ayudan a reconstruir los agujeros, necrosis, destrucción tisular del grupo cerebral. Así que ellos son nuestros leales ayudantes, nuestros trabajadores invitados.

La idea del sistema inmunitario como el ejército que lucha contra los microbios malvados era simplemente incorrecta. Porque los microbios no son los causantes de las enfermedades, sino que optimizan la fase de curación.

La **quinta ley biológica de la naturaleza** - la quintaesencia -
" *La ley de entender cada supuesta enfermedad como (comprensible en términos de historia evolutiva) un programa especial biológico significativo de la naturaleza" (SBS),*
da la vuelta a toda la medicina.
Si observa las enfermedades de las capas germinales individuales por separado, encontrará que obviamente hay un significado biológico
. Como ya no entendemos las supuestas "enfermedades" en la Nueva Medicina Germánica como "malicia", percances de la naturaleza o castigo de Dios, sino como partes o fases individuales de nuestro SBS de la naturaleza, desde entonces ha venido el sentido biológico contenido en cada SBS. una importancia decisiva.

Por lo tanto **, el programa especial** tiene un propósito biológico significativo o algo significativo o biológicamente necesario debe lograrse con el SBS. El significado biológico de un conflicto madre-hijo es, por ejemplo, que el organismo construye tejido mamario adicional para ayudar al niño que está experimentando un trastorno del desarrollo como resultado de un accidente, por ejemplo, dándole más leche materna.
.

En las mujeres de los llamados países civilizados, estos procesos suelen tener lugar fuera de la lactancia. Entonces, si una mujer en la civilización tiene un conflicto madre/hijo mientras no está amamantando (ya), entonces un tumor de **glándula mamaria** crece e imita el propósito de querer dar más leche al bebé, que es un niño, pero generalmente no. más que infante está presente.

Eso es lo que llevó a nuestros médicos modernos a ver este tumor como algo completamente sin sentido, enfermizo, como una degeneración de la naturaleza, porque habían perdido la comprensión del significado original.

Sin embargo, sin determinar si es diestro o zurdo, no puede trabajar en la Nueva Medicina Germánica. Porque con la mujer diestra
, el seno izquierdo es responsable del niño y la madre de la mujer y el nido y el seno derecho de la pareja o parejas, lo que en realidad incluye a todas las demás personas, excepto a los niños pequeños o personas y animales. percibidos como niños.

Para los zurdos es exactamente lo contrario. Si aplaudes como en el teatro, entonces la mano que está encima es la principal, es decir, determina la **lateralidad** . Si tu mano derecha está arriba, eres diestro; por el contrario, si tu mano izquierda está arriba, eres zurdo cerebral. Esta prueba es muy importante para saber

en qué hemisferio cerebral trabaja una persona, porque hay muchos zurdos sin entrenamiento que se creen diestros.

Pero es igual de importante saber qué edad tiene el paciente, qué sexo o si hay alguna peculiaridad hormonal o intervenciones que deban tenerse en cuenta, p.

Los conflictos biológicos solo pueden entenderse en términos de la historia del desarrollo como conflictos arcaicos que son, en principio, análogos a los humanos y los animales. El animal siente la mayoría de estos conflictos biológicos como reales, los humanos a menudo los transponemos. Para el animal, un trozo que no puede tragar es realmente un trozo de comida, para los humanos también puede ser un billete de mil marcos o un premio de lotería.

En la medicina germánica, las operaciones no son en modo alguno fundamentales y deben ser rechazadas en todo caso. Solo es necesario indicarlos individualmente y de acuerdo con el sentido común, es decir, cuando parece razonable que la curación espontánea lleve demasiado tiempo, o cuando ha habido conflictos consecuentes, por ejemplo, cuando un paciente se siente desfigurado por el bulto mamario, y por un DHS causado un **melanoma** , pero sólo según los criterios de la Nueva Medicina Germánica.

El tratamiento farmacológico no es de ningún modo un dominio exclusivo de la medicina convencional. Todos los medicamentos que son sintomáticamente buenos deben usarse en beneficio del paciente, según el criterio de si el médico también los usaría en su propia esposa.

Sin embargo, **el tratamiento farmacológico** en la Nueva Medicina Germánica solo se usa
para mitigar o evitar complicaciones en el proceso de curación natural. No tratar el cáncer, como es habitual con la llamada quimioterapia, que equivale a exorcizar al demonio.

Quimioterapia significa tratamiento con toxinas celulares destinadas a prevenir la proliferación celular. Sin embargo, en los cánceres provocados por el cerebro antiguo, la quimioterapia promueve el crecimiento del cáncer porque la citotoxina aumenta la simpaticotonía. En el caso de los cánceres controlados por el cerebro, su uso es completamente absurdo porque detiene abruptamente cualquier proceso de curación.

La radiación es completamente inútil según los criterios de la Nueva Medicina Germánica. Siempre se asumió que el síntoma debía eliminarse para evitar la propagación de metástasis.
Sin embargo, lo que los médicos habían visto como metástasis eran nuevos cánceres,

que se originaban a partir de nuevos shocks de conflicto, es decir, ante todo, de shocks iatrogénicos, es decir, diagnósticos y pronósticos desencadenados médicamente.
Un investigador nunca ha sido capaz de encontrar una célula cancerosa en la sangre arterial de un supuesto paciente con cáncer, porque ahí es donde tendrías que encontrarlas si tuvieran que nadar hacia la periferia, es decir, las áreas externas del cuerpo.

¿Y el efecto de la quimioterapia y la radiación en el cerebro?
Es cruelmente estúpido y suele terminar en tragedia.

La morfina es desastrosa para cualquier paciente. Porque la morfina revuelve todo el cerebro y el paciente ya no tiene moral y puede ser puesto a dormir desde entonces sin voluntad.

Por lo tanto, el objetivo de cualquier **terapia** debe ser promover la comprensión en el paciente de las conexiones entre su enfermedad. Sin embargo, para un paciente que actualmente está solo y en constante peligro de ser presa del pánico por su entorno, es muy difícil defenderse con una comprensión de la Nueva Medicina Germánica mientras la Nueva Medicina Germánica sea un extraño: la Medicina lo es. Si tuviera un buen sanatorio en el que todos los empleados y pacientes entendieran la Nueva Medicina Germánica, entonces este alarmismo desaparecería y los pacientes podrían recuperarse.

Pero incluso en la Nueva Medicina Germánica, un paciente puede morir a causa de su enfermedad. Sin embargo, esto no se debe a que su programa especial no fuera adecuado, sino a que el paciente estuvo en conflicto durante demasiado tiempo o repetidamente, es decir, el problema en sí, que lo había atrapado de manera aguda "con el pie izquierdo", no estaba bajo control Has.

El objetivo del procedimiento de habilitación, que se lleva a cabo desde 1981, es verificar o falsificar los hallazgos de la Nueva Medicina Germánica en términos de reproducción científica.
Porque solo una reproducción en el siguiente mejor caso de paciente sigue siendo el método de elección en una ciencia científica.

Pero tal revisión no se ha producido hasta el día de hoy, la cual, de haber tenido lugar ya en 1981, no sólo habría aportado pruebas de la existencia de tales leyes naturales en la medicina, sino que habría tenido también efectos diagnósticos y, sobre todo, , consecuencias terapéuticas para innumerables pacientes que, mientras tanto, han sido sacrificados por pura ignorancia en el altar de la medicina convencional.

Nota :
Los días 8 y 9 de septiembre de 1998, se llevó a cabo una verificación en la **Universidad de Trnava** (Eslovaquia), que confirmó la corrección de la medicina germánica.

Cáncer

Parte de un "programa especial biológico significativo" de la naturaleza

En la medicina ortodoxa que prevalece en nuestro país, el "cáncer" es generalmente considerado como una "falta" de la naturaleza, como una ruptura del llamado " **sistema inmunológico** ", como algo "malicioso" que trata de destruir el organismo y por lo tanto con todos los medios disponibles deben combatir y erradicar una estrategia médico-militar.

Casi todos los enfoques del llamado campo "alternativo" buscan constantemente una sustancia o un medio, una sustancia que se supone ayude a eliminar los supuestos "errores de la naturaleza".

Me he alejado a años luz de esta idea en más de 30 años de tratar intensamente este tema y, por supuesto, es difícil para un lector que trata este tema saltar a una nueva dimensión de lo biológico en el primer intento: crear pensamiento médico.

Las llamadas enfermedades cancerosas se clasifican en **la medicina germánica** en el contexto general de todas las enfermedades graves y, en general, solo han ganado una posición especial porque las percibimos particularmente desde el aspecto de una proliferación celular aparentemente "incontrolada". Son solo fases especiales en la medicina germánica, a veces una fase de desarrollo del cáncer activa en el conflicto, a veces una fase de curación resuelta en el conflicto. Ya no son maliciosos, pero pueden entenderse con la ayuda de la historia del desarrollo humano, como programas especiales biológicos significativos (SBS) de la naturaleza.

En la medicina germánica , todo se arregla de acuerdo con estos criterios de desarrollo y cinco leyes de la naturaleza que hemos escuchado de la “Madre Naturaleza” Fue un viaje largo y arduo. Todo comenzó con mi propio cáncer testicular en 1978, después de que mi hijo Dirk resultara fatalmente herido por un disparo del príncipe heredero italiano .

A partir de ahí comencé a investigar. No podía dejar de preguntarme si otros pacientes con cáncer habían experimentado un shock psicológico como el que yo tuve antes de enfermarse. Como médico senior en una clínica oncológica bávara afiliada a la Clínica Universitaria de Munich, llegué a la certeza después de examinar a los pacientes día y noche, y descubrí que en 1981

***1.* Ley biológica de la naturaleza** ,
"La regla de hierro del cáncer", y muy poco después.

2. Ley biológica de la *naturaleza* ,
"la ley de la naturaleza bifásica de las enfermedades" (si hay una resolución de conflicto).

En ese momento todavía creía que solo había descubierto las conexiones entre las llamadas enfermedades del cáncer. Hoy sé que estas
leyes biológicas de la naturaleza se aplican a todas las llamadas enfermedades, es decir, partes de los programas especiales biológicos significativos, de toda la medicina.

Con el **DHS** (*síndrome de Dirk-Hamer, llamado así por mi hijo Dirk*), es decir, un choque de experiencia de conflicto biológico severo, la inervación de la persona afectada se cambia, es decir, en la fase de desarrollo de cáncer activa en conflicto.

Los síntomas externos de una fase activa de la enfermedad son:

- poco o nada de apetito
- pérdida de peso constante,
- manos frías,
- mal dormir,
- pensamiento constante sobre la experiencia del conflicto,
- incapacidad para hablar de ello.

Ejemplo :
una madre experimentó un conflicto de preocupación entre madre e hijo porque su hijo corrió frente a un automóvil y resultó gravemente herido. La madre ahora se culpa a sí misma:

" *Si tan solo lo hubiera sostenido más fuerte, soy una mala madre* ".

Durante esta fase, cuando la madre está constantemente cavilando sobre lo sucedido, vemos en su mama izquierda (si es diestra) una proliferación de células de la glándula mamaria, lo que llamamos **cáncer de mama** .

En el relé de "computadora" en el cerebelo derecho responsable del seno izquierdo , uno puede fotografiar simultáneamente un foco de **Hamer** (HH) en una formación objetivo como un signo de la actividad de la "enfermedad", es decir, el programa especial biológico significativo , similar a los anillos de una superficie de agua en la que se arrojó una piedra.

Si el conflicto se resuelve porque el niño sale sano del hospital nuevamente, o porque la madre habla con una buena amiga sobre su conflicto, por ejemplo, y así lo desactiva y lo resuelve, entonces en todos los niveles del organismo (la psique, el cerebro y el órgano) entran en conflictolisis (CL).

Los signos de esto son:

- gran cansancio,
- flojedad,
- manos calientes,
- Buen apetito,
- aumento de peso.

El foco de Hamer relevante en el cerebelo forma anillos de edema y comienza a sanar y eventualmente a cicatrizar. Pero eso no es todo.

Como resultado, descubrí “el sistema condicionado ontogenéticamente (es decir, del desarrollo o embriológicamente) de tumores y “enfermedades” equivalentes al cáncer y “el sistema de **microbios** condicionado ontogenéticamente ”.

Al mismo tiempo, entendí que estas leyes biológicas de la naturaleza abarcan toda la medicina, es decir, sin excepción, todos los cambios que antes habíamos considerado como "enfermedades" siguen estas leyes de la naturaleza.

A través de este punto de vista biológico, casi tuve que llegar a una conclusión casi impresionante. Me di cuenta de que las "enfermedades" no son errores sin sentido de la naturaleza que deben combatirse, sino que cada supuesta enfermedad es un evento significativo, por lo que literalmente me vi obligado a ocuparme de cada una de las supuestas enfermedades (no solo cáncer). Pregunte:

- ¿Qué causó esta "enfermedad"?
- ¿Qué significado biológico tiene?

Me resultó que en muchas enfermedades solo podemos entender el significado biológico desde la embriología.

También resultó que tenemos que incluir el contexto biológico-social en esta comprensión biológica del significado, por ejemplo, una madre “enferma” en beneficio de su hijo.

Finalmente, me surgió la pregunta de si nuestra comprensión previa de la naturaleza de las enfermedades y el término "enfermedad" era simplemente incorrecta porque no conocíamos el significado biológico de las enfermedades.

Logré probar que el sentido biológico depende de la capa germinal .
Para cada una de estas denominadas **capas germinales** (entodermo, mesodermo, ectodermo), que se forman al comienzo del desarrollo del embrión y de las que pueden derivarse todas las células y órganos del cuerpo, no se pueden identificar únicamente las específicas.

- órganos o partes especiales del cerebro ,
- cierto contenido de conflicto ,
- microbios específicos o
- asignar formaciones histológicas ,

pero también explica el significado biológico de cada una de las llamadas enfermedades: la **quinta ley biológica de la naturaleza** .

Esto resultó en una comprensión nosológica completamente nueva del término anterior "enfermedad" para mí.

Por esta razón, ya no se nos permite hablar de enfermedad en el sentido anterior, sino de un significativo programa biológico especial de la naturaleza.

En pocas palabras, la tercera ley biológica de la naturaleza dice:

Todos los tumores controlados por nuestra parte más antigua del cerebro, el altebrain, tienen los conflictos arcaicos más antiguos . Se multiplican en la fase de conflicto activo, su histología es similar y el significado biológico de tales enfermedades también se encuentra en esta
fase ca.

En la fase de curación del conflicto resuelto , las células creadas de esta manera, que ahora se han vuelto superfluas, se descomponen nuevamente con la ayuda de los microbios responsables .

Por otro lado, los tumores y “enfermedades” equivalentes al cáncer controlados por nuestra parte más joven del cerebro, el cerebro , tienen muerte celular en la fase de

conflicto activo (úlceras , necrosis y pérdida de función , parálisis). Su histología también es similar.

En la fase de cicatrización , estas necrosis provocadas por la muerte celular se rellenan o compensan con la proliferación celular.

Por otro lado, el significado biológico de las llamadas enfermedades controladas por el campo de la médula cerebral está en fase de curación.

Para nuestro ejemplo de la madre con cáncer de mama, esto significa lo siguiente:

Dado que el cáncer de mama es un proceso controlado por el cerebro antiguo, la proliferación celular tiene lugar en la fase de conflicto activo, es decir, el bulto en la mama crece mientras el conflicto madre/hijo está activo .

Al mismo tiempo, los microbios también se multiplican en esta fase , si es que ya estaban presentes en el momento del DHS (después ya no nos sirven), pero solo los necesarios para descomponer el tumor. .

El significado biológico de la llamada enfermedad reside también en esta fase conflictiva . Sin embargo, para entenderlo, debemos mirar la historia del desarrollo humano. ¿Qué quería la naturaleza con esta llamada "enfermedad"?

Sabemos por los pueblos primitivos que las mujeres casi siempre amamantan, alrededor de los cuatro años , y durante este tiempo la mujer no puede volver a quedar embarazada. Después de eso, si vuelve a quedar embarazada, volverá a amamantar durante unos cuatro años.

Si una mujer sufre un conflicto madre/hijo durante este tiempo, crecerá un tumor mamario , pero este intervendrá en la producción de leche, es decir, las células especiales recién formadas ahora producirán más leche que las células normales.

El sentido biológico se cumple con el hecho de que al niño se le debe dar más alimento y por tanto una recuperación más rápida.

Cuando se resuelve el conflicto, las células adicionales que se han creado ya no tienen sentido y se descomponen nuevamente en la fase de curación con la ayuda de los microbios responsables (micobacterias = bacterias fúngicas de la tuberculosis). Lo que queda es una caverna (pequeña cavidad).

Por supuesto, en las mujeres de los llamados países civilizados, estos procesos suelen tener lugar fuera de la lactancia. Entonces, si una mujer en nuestra civilización tiene un conflicto madre/cuidado del niño, entonces (según el programa arcaico) tal tumor

de la glándula mamaria crece e imita el propósito de querer dar más leche al bebé, quien ciertamente como un niño, pero en su mayoría ya no existe como un bebé.

Y en la fase de curación, si eso sucede, el tumor será caseificado y descompuesto nuevamente por las bacterias del hongo tuberculoso (si ya estaban presentes en el momento del DHS).

Si no estuviera presente la bacteria fúngica de la tuberculosis (como lamentablemente es la mayoría de los casos hoy en día), el nudo permanece constante y, por supuesto, ya no se convierte en un caso. Esto llevó finalmente a nuestros médicos modernos a considerar este tumor como algo completamente sin sentido, enfermizo, como una degeneración de la naturaleza, porque habían perdido la comprensión del significado original.

Algunas cosas se pueden concluir de estas dos últimas leyes de la naturaleza:

a) Crecimiento no es lo mismo que “crecimiento”. No existe tal cosa *como* que, dependiendo de qué relé cerebral controle la "enfermedad", veamos tanto la proliferación celular en la fase activa del conflicto como en la fase de resolución del conflicto .

No hace falta decir que no puede existir ni existirá nunca *un* fármaco contra el cáncer, porque ¿cómo debería existir una sustancia que pueda ser eficaz en dos fases distintas de formas completamente distintas al mismo tiempo?

b) Tampoco hay **metástasis** , porque ¿cómo podría un tumor controlado por el cerebro antiguo, que se multiplica en la fase conflictiva activa (por ejemplo, el tumor de la glándula mamaria), enviar células que luego se propagan repentinamente a otra parte del cuerpo, por ejemplo, en los huesos , en nada, ya que la pérdida ósea en la fase activa del conflicto significa muerte celular, es decir, ¿ agujeros en el hueso ?

c) Solo hay segundo y tercer carcinoma, que generalmente son causados por shocks de diagnóstico y pronóstico iatrogénicos (desencadenados médicamente) o por la **terapia** actual que desencadena el pánico . El conflicto típico de seguimiento es, por ejemplo, el conflicto de miedo a la muerte en un paciente que tiene mal pronóstico con nódulos pulmonares .

La aplicación y consecuencias de la 3ra y 4ta leyes biológicas de la naturaleza

inevitablemente me llevó a darme cuenta de que cada supuesta enfermedad, ya sea cancerosa o no cancerosa, es un programa especial biológico significativo de la naturaleza, es decir, no un evento sin sentido y sin plan destinado a destruir el organis-

mo, sino un evento bueno que tiene lugar de acuerdo con a reglas fijas, que se aplica a humanos y animales (comparable incluso a **las plantas**) de la misma manera.

Sin embargo, la gente muere de cáncer, ¿por qué?
Si bien no podemos entrar en detalles aquí, solo mencionaré tres razones principales:

1. Un paciente no logra resolver su conflicto original o conflictos posteriores y luego muere de caquexia (desgaste).
2. Un paciente tiene un conflicto que dura demasiado, por ejemplo más de seis meses, y solo entonces puede encontrar una solución al conflicto. La fase de curación del conflicto resuelto se vuelve más difícil cuanto más dura el conflicto.

Los momentos de peligro resultan en particular del edema cerebral asociado con la curación (retención de líquidos en el relé cerebral correspondiente, en casos extremos con riesgo de coma cerebral, por ejemplo, en el llamado **síndrome**), así como de la crisis epiléptica o epileptoide que existe para cada SBS (programa especial biológico significativo).

Comúnmente conocidas y particularmente peligrosas son, por ejemplo , **ataques cardíacos** , crisis de hepatitis y lisis de neumonía .

Después de una crisis de este tipo, el foco de la fase de curación, las cosas generalmente se recuperan cuando termina.

3. Como tercera razón, además de la pseudoterapia de envenenamiento de la medicina actual, es decir, la quimioterapia , también hay que mencionar la morfina y sustancias afines. En la fase de curación, puede haber dolor temporal (por ejemplo, en el caso de osteólisis ósea).

En medicina hasta la fecha, el dolor se considera comúnmente como el "principio del fin". Sin embargo, la mayoría de los pacientes no están informados en absoluto sobre los efectos secundarios de los analgésicos que contienen morfina: son adictivos , tienen un efecto supresor de la respiración y paralizan los intestinos . El hombre muere de hambre como resultado.

Idealmente, uno aprende sobre la medicina germánica antes de enfermarse. Por supuesto, generalmente no podemos evitar los conflictos. Pero podemos tratar el asunto de antemano y aplicarlo en la vida cotidiana.

Si, por ejemplo, alguien de nuestro círculo de amigos o familiares pierde peso de repente y siempre tiene las manos frías , aquí podemos intentar intervenir. Porque lo

sabemos: cuando se produce un **DHS** , un conflicto, es importante resolverlo lo antes posible.

Incluso con "enfermedades" como infecciones banales , podemos averiguar qué conflicto debe haber sido con la ayuda de la literatura disponible y la tabla "Psique-Cerebro-Órgano".

Además, uno no puede evitar estar interesado en por qué desde 1981 la medicina germánica ha sido reprimida con todos los medios del boicot más masivo (incluyendo campañas de difamación y encarcelamiento de mi persona), y los pacientes -a pesar de la verificación exitosa de la medicina germánica (el 8 y el 9 de septiembre de 1998 en Trnava) – se sigue negando la posibilidad de recuperación según este sistema.

DHS – Síndrome de Dirk Hamer

La gente siempre ha tenido la sensación de que existe una conexión entre los conflictos psicológicos, las emociones y las experiencias drásticas y los golpes en la vida de las personas, como la muerte de una pareja o un hijo, etc. son. Nuestro idioma alemán, entre otras cosas, da testimonio elocuente de esto en innumerables modismos y expresiones.

A continuación se aborda brevemente hasta qué punto el ser humano ya se ha acercado a la naturaleza y contenido de los conflictos biológicos en su forma de expresión:

- me cayó un rayo
- me golpeó como una bofetada
- atravesó mis huesos, de principio a fin.

El conocimiento que en realidad siempre estuvo disponible solo se perdió completamente de vista entre los médicos y científicos en el siglo XX, en realidad muy sorprendentemente, después de los enfoques a veces sorprendentes del núcleo del asunto.

Hoy en día, los humanos hemos perdido en gran medida nuestra relación con nuestro entorno y con nuestro prójimo, el animal. Solo así podría surgir la idea más o menos instintiva de “conflictos intelectuales” que no tienen relación con la realidad biológica. En realidad, las personas sienten y sienten según circuitos de control biológico arcaicos, sienten conflictos biológicamente, mientras imaginan que están pensando desligados de la naturaleza.

DHS es el **Síndrome de Dirk Hamer** , que es como lo llamé cuando estaba tan conmocionado por la muerte de mi hijo y desarrollé cáncer testicular. Es una experiencia de conflicto severa, muy aguda, dramática y aisladora que pilla al individuo “con el pie izquierdo”.



Esta foto deportiva ilustra cómo un portero es atrapado con los pies planos, mirando consternado el balón desviado que esperaba en la esquina más alejada. Ya no puede empezar con el pie izquierdo. Esta es la situación típica en el DHS. El individuo está atrapado con el pie izquierdo.

El DHS tiene las siguientes propiedades y significados:

- surge como un choque inesperado de un conflicto biológico - en un segundo,
- determina el contenido biológico del conflicto: el conflicto posterior continúa en esta “pista”,
- determina la ubicación del foco de Hamer (HH) en el cerebro - por el contenido del conflicto biológico,
- determina la localización del cáncer en el órgano, determinando el contenido del conflicto biológico y determinando la localización del HH en el cerebro,
- cambia inmediatamente el tono vegetativo, provoca estrés permanente, la llamada simpaticotonía permanente.

No hay conflicto per se, pero todo conflicto siempre tiene un contenido muy específico. Esto se define en el segundo de la DHS.

El contenido del conflicto surge de forma asociativa, es decir, a través de la asignación de pensamientos involuntarios y sobre todo más allá del filtro de nuestra mente. Sólo el sentimiento en el momento del DHS decide sobre el contenido del conflicto y, por lo tanto, sobre la " **pista** " sobre la que discurre el conflicto biológico posterior.

El subconsciente asocia el contenido conflictivo del conflicto biológico desencadenado por DHS a un área del imaginario biológico, por ejemplo el área de la relación madre/hijo o el área del territorio o el área del agua o el área del miedo en el cuello o el área del autocontrol. estima o áreas similares.

Aquí, también, el subconsciente sabe - en el segundo de la DHS - diferenciar con precisión: nunca una caída de **la autoestima** (SWE) en el área sexual, por ejemplo ("tú

eres un cobarde") causa osteólisis de la columna cervical, pero siempre osteólisis pélvica.

Un conflicto SWE en la relación madre/hijo
("tú mala madre") nunca provocaría osteolisis en la pelvis, pero siempre **osteolisis** de la cabeza humeral izquierda (en mujeres diestras).

Pensamos que pensamos, en realidad la gente piensa con nosotros.

Este shock de conflicto, que pilla al individuo "con el pie izquierdo" desprevenido, es una necesidad para que el organismo pueda cambiar a un programa de emergencia o especial para poder hacer frente a la situación inesperada. Porque en el momento de este DHS, el **programa especial se** enciende , prácticamente sincrónicamente:

¡En la psique, en el cerebro y en el órgano y también allí es detectable, visible y medible! En el tomograma computarizado del cerebro, por ejemplo, estos cambios (rebaños de Hamer) se ven como los anillos concéntricos de un objetivo, o como la imagen de una superficie de agua en la que se ha arrojado una piedra.

Exactamente desde la DHS en adelante, el paciente tiene estrés constante, es decir tiene manos y pies muy fríos, piensa en su conflicto día y noche y trata de solucionarlo.

Ya no puede dormir por la noche, y si lo hace, solo en la primera mitad de la noche, cada media hora, ya no tiene apetito, está perdiendo peso. Esta condición solo vuelve a cambiar cuando el paciente ha resuelto este conflicto.

Entonces hay una quietud. La psique necesita recuperarse. El paciente se siente débil y cansado, pero está aliviado, tiene buen apetito, el cuerpo está caliente, a menudo fiebre y dolor de cabeza. El paciente duerme bien, pero generalmente solo después de las tres de la mañana.

Este mecanismo está diseñado por la naturaleza para que los individuos en vagotomía no duerman hasta el amanecer, por temor a que una amenaza potencial (por ejemplo, un depredador) los atrape dormidos. Todos los pacientes duermen mucho durante el día y les gusta mucho.

Dado que generalmente queremos y tenemos que reconstruir este DHS más tarde, el hecho de que tengamos que ser capaces de encontrarlo en los 3 niveles es una gran oportunidad para nuestras investigaciones psicológicas, orgánicas y criminales.

Por segunda vez en medicina, tenemos la oportunidad de calcular correctamente nuestras supuestas "enfermedades", que ahora llamamos parte de "programas espe-

ciales biológicos significativos” (SBS), como solíamos poder calcular con un embarazo, por ejemplo.

Este criterio hace de la medicina germánica una ciencia en sentido estricto científico-biológico desde el principio. Nos permite reconstruir cualquier caso y reproducirlo, lo que nunca antes se había hecho en medicina.

El DHS es la base de la regla de hierro del cáncer y es el eje de todos los diagnósticos. Es maravilloso que ahora podamos realmente calcular y comprender. Tenemos que deslizarnos mentalmente en la piel del paciente para este momento del DHS e imaginar cómo era la situación general en ese segundo del DHS.

Solo a partir de la situación en ese momento podemos entender por qué alguien se vio afectado por este problema como un conflicto biológico, por qué fue tan dramático, por qué la persona en cuestión estaba aislada en ese momento o no tenía con quién hablar sobre eso, y por qué el problema era conflictivo.

Si toca el DHS de una persona, por lo general tiene los ojos llorosos. Signo de su afectividad emocional. Por eso es importante que entiendas muy bien la DHS, porque entonces ya habrás entendido la mitad de la medicina germánica.

Pero pueden pasar más cosas en el segundo de la DHS:

En este segundo, se colocan los rieles, o mejor, se colocan los otros rieles, que en el tiempo siguiente siempre corren, sobre los cuales el tren siempre vuelve a rodar en el tiempo siguiente. Porque los seres humanos y los animales "advierten" en el segundo de la DHS, sin ser conscientes de ello, también las circunstancias que acompañan a la DHS.

El individuo no solo nota los detalles más pequeños en el momento del DHS - como con una instantánea de linterna - también sonidos o sonidos, olores, sensaciones de todo tipo y sensaciones gustativas y - el individuo guarda estos registros prácticamente de por vida.

De esto podemos ver que son cualitativamente diferentes de los que solemos experimentar y más o menos recordar. Si una de estas circunstancias acompañantes vuelve a ocurrir más tarde, entonces todo el conflicto puede regresar como una supuesta recurrencia.

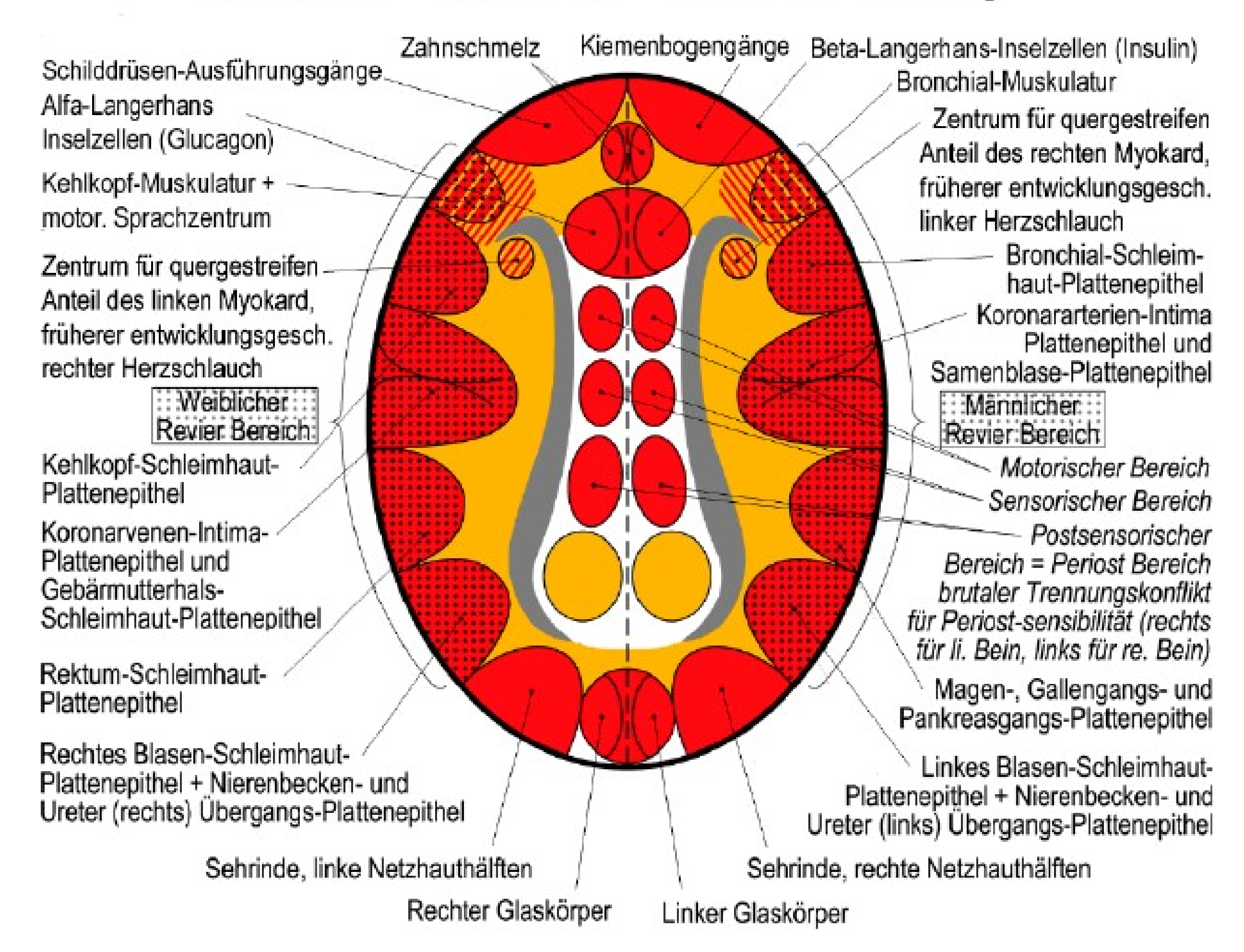
Esto significa que siempre conduce a toda la vía desde una vía lateral de este tipo. De ahí el nombre de carril. Sin embargo, toda recurrencia de conflictos no se produce de manera insidiosa, sino solo con un DHS renovado.

Debido a estas peculiaridades psicológicas o al sentimiento tan especial en el momento de la DHS, todas las investigaciones de cuestionarios psicológicos que parecían objetivos si solo preguntaban "pérdida de una pareja" y querían investigar si eso provocaría un aumento de la incidencia de cáncer han fracasado. .

¡Un cáncer siempre surge en el segundo del DHS!

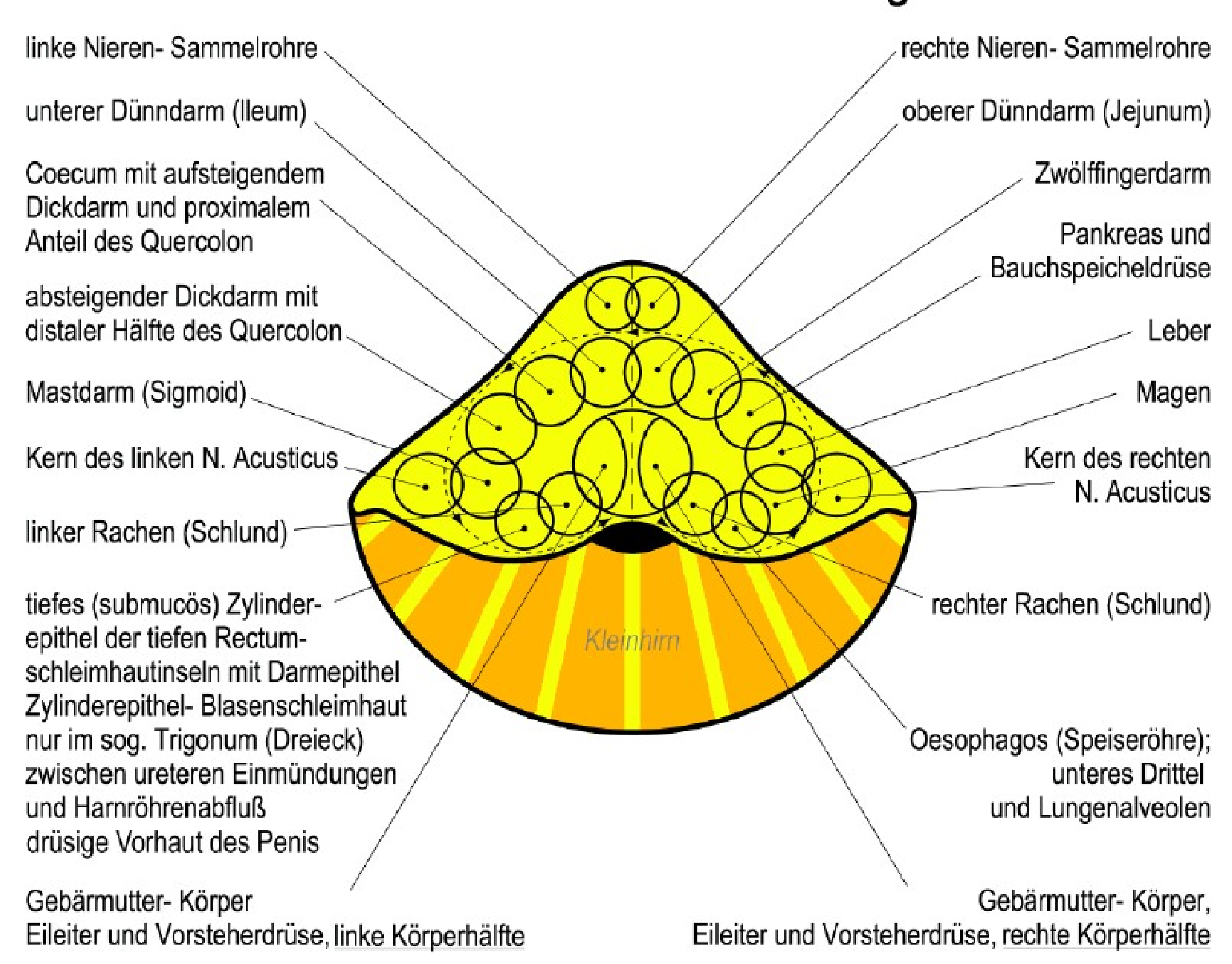
Por lo tanto, un buen médico debe ser capaz de ponerse en el alma de un bebé, incluso de un embrión, de un anciano, de una niña o incluso de un animal, y al mismo tiempo también debe ser capaz de ponerse en la situación actual. del DHS en ese momento. Es la única forma en que puede distinguir la diferencia entre un problema, del cual tenemos cientos, y un conflicto biológico.

Una cosa como el DHS, que se puede detectar en el mismo segundo en el cerebro que un foco Hameriano, ya no se puede negar desde un punto de vista religioso y filosófico.

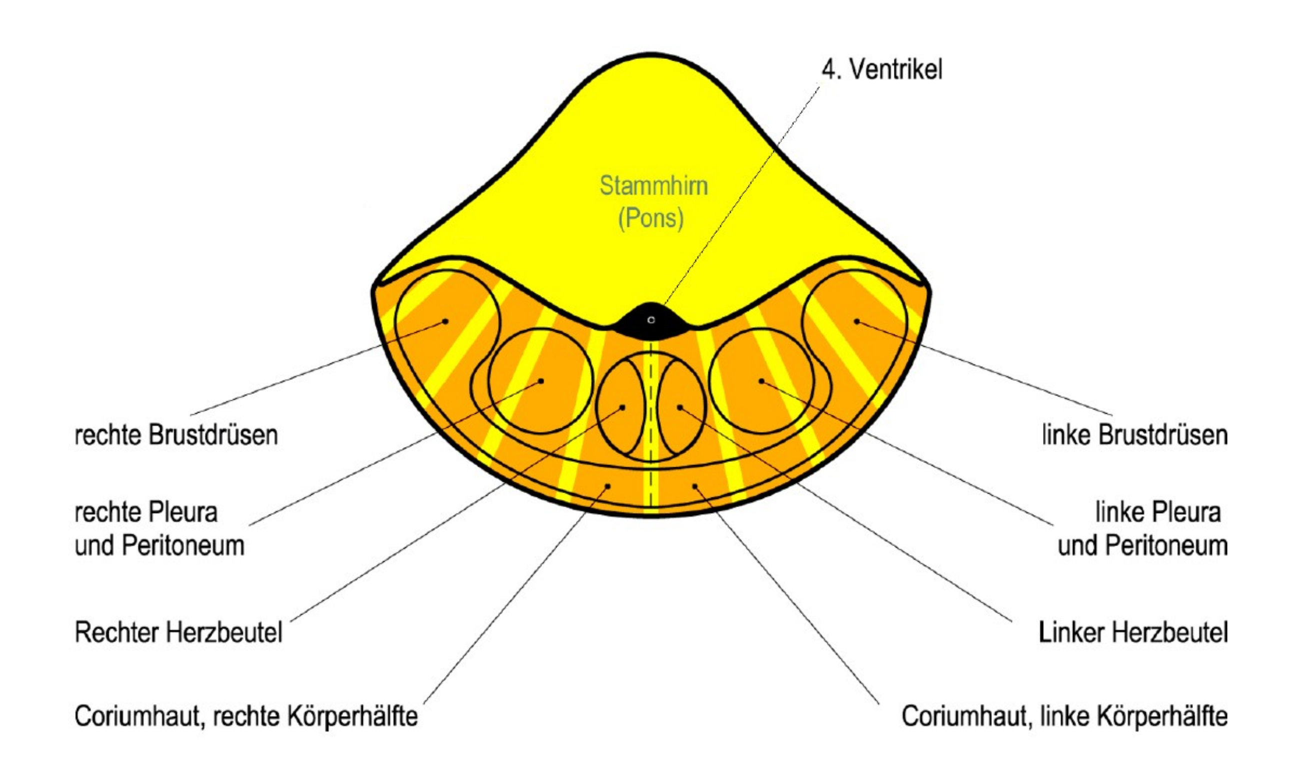


Grosshirn - MARKLAGER - ORGAN - Bezug

STAMMHIRN - ORGAN - Bezug



KLEINHIRN - ORGAN - Bezug



hamer manada

y como estan cambiando toda la medicina

El término en realidad proviene de mis oponentes, quienes despectivamente llamaron a las estructuras en el cerebro que descubrí "la extraña manada Hameriana".

Apenas un año después del descubrimiento de la " Nueva Medicina **"** , es decir en 1982, pude encontrar prospectivamente un foco de Hamer (HH) de enormes dimensiones en un paciente con un conflicto territorial en fase **pcl** /curación y un infarto en la crisis epileptoide .

Desde entonces supe que no existen los **tumores cerebrales** , sino que todos estos fenómenos deben estar relacionados con la fase de curación de un conflicto biológico. Dado que ya había encontrado muy rápidamente la ley de la naturaleza de dos fases de las enfermedades, sabía, por supuesto, que un proceso activo en conflicto también pertenece a cada proceso de fase de curación. Pero eso no fue aceptado por los radiólogos: " *Señor Hamer, no vemos nada allí".*

Como no tenía mi propia máquina de tomografía computarizada, no tuve la oportunidad de realizar exámenes sistemáticos. Solo pude obtener "lo que se cayó de la mesa", y eso no fue mucho.

Además, con **el cáncer** (y en eso me estaba concentrando en ese momento, por supuesto, porque pensé que solo había descubierto los mecanismos por los cuales se desarrolla el cáncer) aún no era común hacer una tomografía computarizada (TC) del cerebro.

Vi muchos focos de Hamer, pero no podía imaginar ningún tipo de cáncer.
Estos fueron, por ejemplo, los relés motores, sensoriales y periósticos-sensoriales en el cerebro, que no causan cáncer a nivel de órganos, pero en el mejor de los casos re-

presentan un equivalente de cáncer. Pero no esperaba estas "enfermedades" en absoluto, solo CÁNCER.

Así que primero comencé a compilar la topografía del foco de Hamer en el cerebro, y eso fue muy difícil, porque si veías algo en el cerebro, también podría ser un proceso antiguo que ya había expirado y no tenía nada que ver con el conflicto actual. del paciente tenía que hacer.

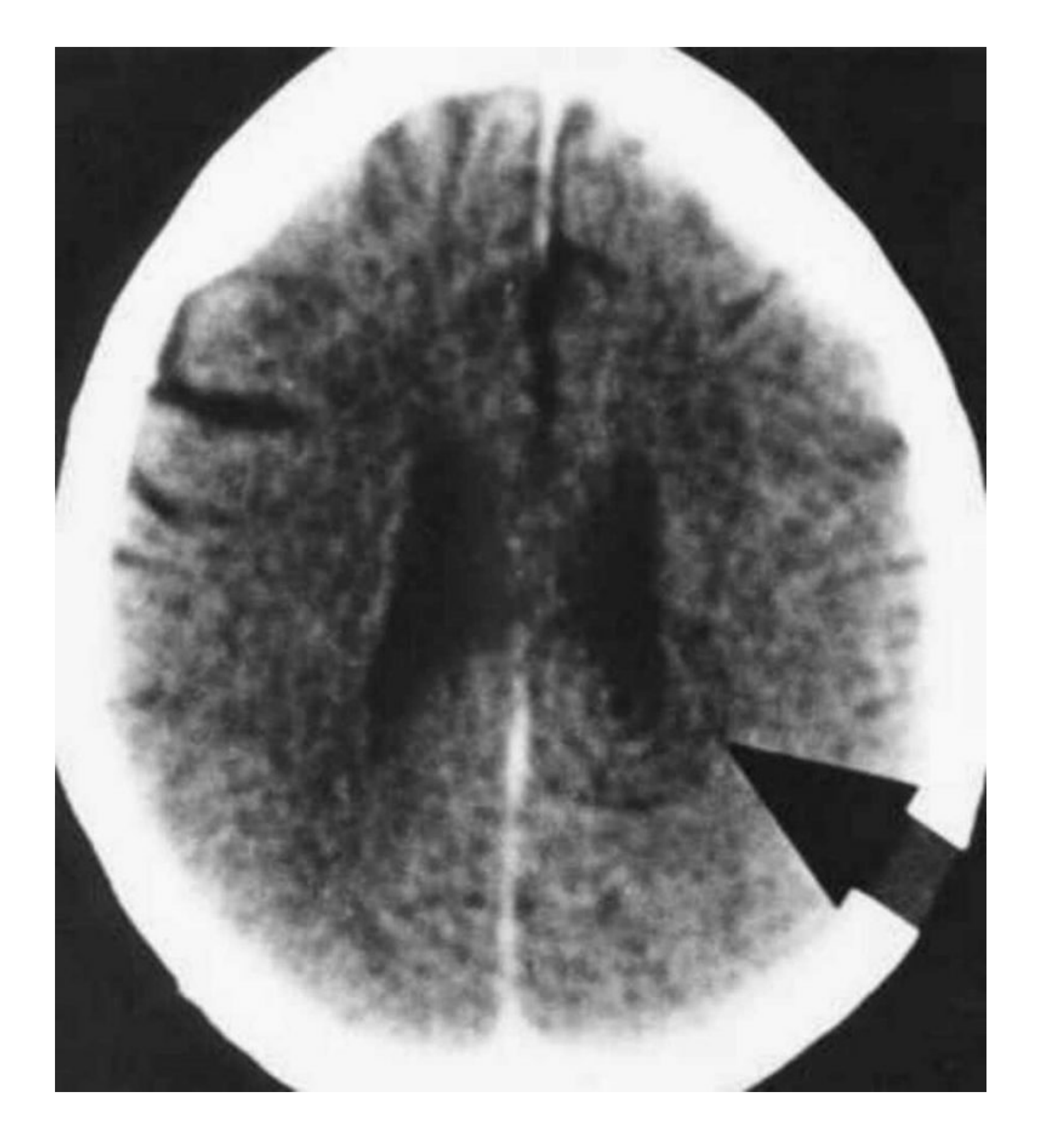
También encontré conflictos generales de contenido de conflicto similar que ahora sé que habían cruzado múltiples relés con un solo HH, es decir, el paciente había sufrido uno o más conflictos que tenían diferentes aspectos del conflicto, todos golpeando el mismo segundo de la **DHS**

También hubo pacientes que tenían varios HHe al mismo tiempo en partes muy diferentes del cerebro. Pero todos estos focos tenían una cosa en común: tenían que representar la fase de curación si el paciente mostraba todos los síntomas de la fase de resolución del conflicto. Pero además de todos estos focos hamerianos en fase de curación, tenía que haber alguna formación en el cerebro que correspondiera a estos conflictos en fase activa y que habría que hacer visible con algún tipo de aparato.

A veces vi tales círculos en forma de diana o estructuras semicirculares. También sucedió que el paciente tenía un tumor enorme y no se encontró "nada" en la tomografía computarizada del cerebro. Otros tenían un pequeño tumor que estaba sanando y se encontró un foco de Hamer extenso en el cerebro.

Los radiólogos siempre sonreían levemente a los rebaños de Hamer oa las configuraciones de los objetivos y los malinterpretaban como artefactos redondos.

Sin embargo, si luego desarrollaron edema y se convirtieron en los llamados " tumores cerebrales " según la medicina convencional, el radiólogo generalmente no se molestó en determinar que este supuesto tumor cerebral ya había sido visible antes como una configuración diana, es decir, como un foco de Hamer. en la fase de conflicto activo.



La colaboración de los radiólogos fue prácticamente nula.
Varios de ellos tenían equipo de radiación y estaban haciendo la llamada radioterapia de rayos X. Y tales antiguos colegas no podían darse el lujo de creer que mis resultados fueran siquiera posibles.
Otros también me dijeron sin rodeos (en ese momento no muchos radiólogos tenían una máquina de tomografía computarizada) que desde el momento en que creyeron que la "teoría" de Hamer era posible, no recibirían ni una sola orden de las clínicas. Porque cuando se hacen una tomografía computarizada del cerebro, por lo general es solo para encontrar un “tumor cerebral” o “ metástasis cerebrales ”.

Así que no tuve más remedio que seguir el camino de todo científico natural y, como buen artesano, comparar todas las tomografías computarizadas posibles del cerebro con 99% de transpiración y 1% de inspiración, incluidos los hallazgos de órganos asociados o supuestamente asociados, con otros tomografías computarizadas de cerebro, que a su vez tenían hallazgos en otros órganos.

Al principio hubo otra dificultad : no podía distinguir entre **zurdos y diestros** , por lo que, como sé retrospectivamente, habría cometido más errores si no hubiera comenzado siempre con el órgano. Porque del órgano al cerebro o del cerebro al órgano, la

correlación siempre es clara. Sólo en la correlación entre la psique y el cerebro o el cerebro y la psique tiene importancia la zurda y la diestra .

Ejemplo:
Las hemorroides se administran a una mujer diestra con un conflicto de identidad en la fase de curación o a un hombre zurdo con un conflicto de problemas de territorio también en la fase de curación .

Entonces, si veo un foco de Hamer con edema en un punto determinado del lado izquierdo del cerebro en el lóbulo temporal izquierdo, entonces el paciente debe tener una hemorroide, es decir , una úlcera **rectal** en fase de curación.

Por el contrario, si el paciente tiene úlceras rectales en fase de curación, es decir, hemorroides , entonces siempre tiene un foco Hameriano en el cerebro en este punto del lóbulo temporal izquierdo en fase de curación.

Finalmente pude aprender a distinguir entre el cáncer y sus equivalentes, y a determinar la localización correcta o la topografía correlativa del órgano, primero usando muchos cientos y luego muchos miles de tomogramas computarizados del cerebro.

Pero la disputa se mantuvo sobre los llamados artefactos de anillo , que existen ocasionalmente (los llamados artefactos del aparato), pero que disputé en principio en ese momento, o que se consideraban rebaños de Hamer en la fase activa del conflicto.

Desde la firma del protocolo de Siemens en 1989, esta discusión sobre los supuestos artefactos probablemente finalmente haya llegado a su fin. ¡Eran **hechos !**

Solo una vez un radiólogo dijo que también vio estos objetivos en los órganos, por lo que realmente deben ser artefactos.

A partir de ese momento, me interesé mucho en tales configuraciones de blancos de tiro de órgano y comencé a estudiarlas sistemáticamente.

Descubrí que en los órganos compactos en los que podemos hacer tomografías computarizadas, como el **hígado** , el bazo , el parénquima renal , los **huesos** , etc., las configuraciones de destino realmente ocurrieron, pero generalmente solo eran visibles al principio, posiblemente solo más tarde nuevamente. en el caso de los huesos se hizo visible cuando el hueso se recalcificó.

Surgió el hecho asombroso de que el cerebro y el órgano se correspondían en la configuración de un blanco y que estos blancos también tenían un curso específico sobre el órgano.

En el hígado, por ejemplo, solo vemos la configuración de destino clásica al comienzo del **hígado solitario ca.** Más tarde, el Ca solitario del hígado se oscurece en la tomografía y ya no se puede ver. En el caso de la curación natural de la tuberculosis, sin embargo, vemos indicios de anillos de calcio, especialmente si no hubo cavitación total, es decir, un agujero en el hígado.

Si miras todo correctamente, por un lado tenemos el cerebro de la cabeza que todos conocemos y por otro lado están las células de los órganos, cada una de las cuales tiene un núcleo celular. Todas las células de los órganos están interconectadas entre sí y cada núcleo celular, es decir, el mini-cerebro, está interconectado con todos los mini-cerebros del cuerpo. Podemos considerar la suma de estos mini-cerebros como un segundo cerebro.

Esto significaría, sin embargo, que en caso de conflicto biológico, una zona del cerebro-cabeza que llamamos foco de Hamer se corresponde con otra zona del órgano-cerebro que hasta ahora hemos llamado cáncer o equivalente de cáncer. o cambios de órganos.

Por ejemplo, en el caso de un estímulo sensorial, el cerebro-órgano proporciona información al cerebro-cabeza, viceversa, en el caso de una respuesta motora, el cerebro-cabeza proporciona información y órdenes al cerebro-órgano.

Pero, ¿qué son estos focos hamerianos en el cerebro, que los neurorradiólogos llaman tumores cerebrales o metástasis cerebrales cuando son claramente visibles, es decir, ya en fase de curación?

- si se ven menos claramente, causan perplejidad general;
- si muestran un edema perifocal muy fuerte y el foco de Hamer puede teñirse fácilmente con medio de contraste, se denominan tumores cerebrales de crecimiento rápido;
- si provocan gran edema, pero el foco de Hamer no es visible (como suele ocurrir con el foco de Hamer en el bulbo raquídeo), provocan de nuevo desamparo general;
- si se localizan en la corteza cerebral, se malinterpretan como tumores de las meninges, que básicamente son siempre los mismos: ¡solo las diferentes etapas del curso de un foco de Hamer!

Bueno, ¡ciertamente no tumores cerebrales!
Por definición, los tumores cerebrales no existen porque las células cerebrales no pueden dividirse después del nacimiento, incluso en condiciones que se han malinterpretado como tumores cerebrales, es decir, bajo ninguna condición.

Lo que puede multiplicarse es la glía inofensiva, el tejido conectivo del cerebro que realiza exactamente la misma función que el tejido conectivo de nuestro cuerpo.

Estos focos de Hamer brillantes y condensados en glía son reparaciones del organismo a los focos de Hamer, motivo de alegría en lugar de miedo o incluso de cirugía cerebral.

Sin embargo, las células gliales no se almacenan exclusivamente para reparar el foco de Hamer, sino donde sea necesario reparar o cicatrizar algo en el cerebro (por ejemplo, ¡también después de una operación!).

El almacenamiento de células gliales, que luego hacen que el HH aparezca blanco con medio de contraste, corre a lo largo de los anillos diana, como se puede ver claramente en muchos ejemplos. Sin embargo, un cerebro que ha sido operado, al igual que un cerebro que ha sido lesionado de alguna otra manera, nunca podrá vibrar en su ritmo básico más adelante.

Desde el comienzo de la fase de curación, el foco de Hamer se puede teñir con un medio de contraste. La tinción es posible debido al aumento significativo del metabolismo en el área HH y la incorporación glial para reparar el relé alterado. Así que "disparar al blanco" significa que el hogar de Hamer está en la fase de conflicto activo.

Con el **DHS** , se marca el centro de retransmisión responsable en el cerebro, es decir, se forman círculos nítidos, también los llamamos círculos concéntricos, que parecen blancos de tiro.

El punto no surge por casualidad, sino que es el relé informático que "asocia" al individuo en el segundo de la DHS según el contenido del conflicto. Desde este foco hameriano, en el mismo segundo de la DHS, el órgano correlativo con el HH está afectado por el cáncer.

A medida que progresa el conflicto, también progresa el enfoque de Hamer en el cerebro, es decir, se afecta un área cada vez más grande o el área que alguna vez fue afectada se altera más intensamente. Al mismo tiempo, el cáncer en el órgano también progresa, es decir, el tumor es causado por una verdadera mitosis celular.

- más grande en masa - en el cotiledón interno ,
- mayor en necrosis – en el cotiledón medio,
- ulceratively más grande y más extensa en el cotiledón exterior.

Tan pronto como vemos esta configuración objetivo en el CCT en cierto relé, sabemos que un **programa especial se** está ejecutando en este relé, es decir, el organismo fue

"atrapado con el pie izquierdo" en esta área de conflicto, cerebro y órgano y tiene un programa especial encendido.

Este programa especial asegura que el organismo pueda hacer frente a la situación inesperada, que puede afectar no solo al paciente como individuo, sino posiblemente también a su grupo biológico (parentesco, familia, etc.).

Sin embargo, mientras exista el programa especial en forma de configuración objetivo, es decir, la fase activa del conflicto, en el hogar de Hamer, el relé cerebral se ve claramente afectado.

Debido a la simpaticotonía permanente, que en principio es algo planeado (demasiado bueno), las líneas de comunicación de los nervios craneales ahora están cada vez más dañadas, al igual que el órgano del cuerpo se agranda, se reduce o al menos se modifica por el cáncer. , um para tener en cuenta la nueva situación inesperada especial.

La actividad del conflicto, es decir, la configuración del objetivo en el cerebro, continúa hasta que se resuelve el conflicto.

En el cerebro, ambas fases naturalmente tienen su HH en el mismo lugar, pero en diferentes estados: en la fase de conflicto activo siempre con círculos bien marcados como la llamada configuración objetivo, y en la fase de conflicto resuelto el foco de Hamer está hinchado. , edematizado. Llamamos al edema del anillo más interno "edema intrafocal", al edema alrededor del anillo exterior "edema perifocal".

Hasta el final de la fase activa del conflicto, nada emocionante parece suceder en el foco de Hamer, al menos en lo que se refiere al CT.

Sin embargo, la realidad es muy diferente, ya que solo podemos evaluar los daños una vez que se ha resuelto el conflicto. Solo entonces podremos ver el alcance total del cambio.

Exactamente al comienzo de la fase de curación, el organismo comienza a reparar el daño de este programa especial:

- ya sea una proliferación celular en el órgano del cuerpo,
- ya sea una reducción de células en el órgano del cuerpo
- y, por supuesto, los relés cerebrales afectados.

Sin embargo, si hay un conflicto de refugiados activo con retención de agua en los conductos colectores al mismo tiempo, el llamado **síndrome** , entonces no solo se almacena un exceso de agua en el órgano correspondiente, es decir, el órgano se hin-

cha inusualmente, sino también en el asociado relé cerebral hay un enorme almacenamiento de agua, con un enorme edema. Pero eso no tiene nada que ver con la masa del conflicto, eso es solo el " síndrome ".

La ventaja general de la reparación por almacenamiento glial es que el foco de Hamer está completamente curado biológicamente, es decir, el HH vuelve a ser completamente funcional después de la reparación con la ayuda de células gliales, de modo que el cerebro puede vibrar en su ritmo básico nuevamente.

El precio es la fase de curación, la reparación a nivel psicológico, cerebral y orgánico para conseguir antes el mejor estado posible. Solo cuando esto ha terminado a través de la fase de curación o reparación en los 3 niveles, solo entonces el organismo puede volver realmente a la normalidad.

A partir de entonces, sin embargo, el tejido del foco de Hamer es más rígido, es decir, ya no es tan elástico. Esto tiene la desventaja de que, en caso de reaparición del conflicto (en el mismo lugar), el tejido cerebral puede romperse (quiste).

Al final de la fase de curación, es decir, después de la llamada "fase de orina", el edema se retira o excreta espontáneamente.

Como sabemos, los focos de HAMER, es decir, estos gliomas inofensivos, se denominaban anteriormente " **tumores cerebrales** " (por ejemplo, astrocitomas, oligodentrogliomas, glioblastomas, etc.) o también " metástasis cerebrales ", porque las tomografías computarizadas del cerebro dogmáticamente solo muestran tumores cerebrales. y metástasis buscadas en lugar de los relés informáticos de nuestro cerebro. En realidad, afortunadamente, eran focos curativos o hamerianos curados.

Pero aún hoy nadie quiere saber nada al respecto, porque eso tiraría por la borda toda la llamada medicina convencional -con sus 5000 hipótesis-.

mano

La zurdera
y la diestra y su importancia en la medicina germánica

La prueba de aplausos es la forma más sencilla de probar la zurdera y la diestra.

Pertenece antes de la evaluación de cada TC cerebral. La mano que se encuentra encima es la mano líder y decide la "dominancia".

Es bien sabido que la mayoría de la gente prefiere hacer movimientos difíciles con la mano derecha. Estas personas, en su aparente mayoría (alrededor del 60%), son diestras. En consecuencia, la aparente minoría que es más experta en trabajar con la mano izquierda se denomina zurdos. En realidad, la proporción parece ser 50:50.

Pero las cosas no siempre son tan claras, derecha o izquierda, incluso si se suele preferir un lado. Mi hijo, por ejemplo, lanza con la mano derecha, escribe con la izquierda, coge un martillo con la mano izquierda, patea un balón de fútbol con el pie derecho y puede jugar al tenis casi igual de bien con ambas manos. Sin embargo, es zurdo.

nota :

La zurdera mueve el conflicto al lado opuesto del cerebro en comparación con la zurdera habitual. A partir de ahí, todo procede exactamente como lo haría el conflicto inverso para un jugador diestro.

prueba de aplausos

Mano derecha arriba = diestro

Mano izquierda arriba = zurdo

Prácticamente esto significa:

Una mujer zurda no puede sufrir una úlcera cervical por un conflicto sexual , sólo por un conflicto territorial (después de la menopausia) -salvo en la **constelación esquizofrénica-** .

Por el contrario, un hombre zurdo, por ejemplo, ***no*** puede sufrir un infarto en el corazón izquierdo por un conflicto territorial, sino (en la fase de curación) un infarto de la vena coronaria con embolia pulmonar , excepto en una constelación esquizofrénica.

Este carácter zurdo tiene una importancia práctica tan grande porque a primera vista tira casi todo por la borda, pero a segunda vista es extremadamente lógico y consistente. Los zurdos están básicamente "polarizados" de manera diferente desde la psique hasta el cerebro.

So : Una mujer zurda sufre un conflicto de identidad. el foco de Hamer golpea el hemisferio derecho del cerebro y se desarrolla una úlcera **estomacal** o biliar a nivel orgánico.

Pero si luego sufre otro conflicto de identidad en una materia nueva, entonces ya no puede reaccionar corticalmente en el hemisferio cerebral derecho, sino que sufre este segundo conflicto de identidad temporalmente a la izquierda y en el nivel orgánico se encuentran úlceras de recto, que están en el fase de curación se convierten en ***hemorroides*** si las úlceras se ubicaron cerca del ano (hasta 12 cm de altura). Mientras ambos conflictos (cortical derecho e izquierdo) estén activos, el paciente se encuentra en una constelación llamada esquizofrénica.

De la misma manera, los conflictos cambian o pueden ser despojados de su contenido de conflicto si las condiciones previas (por ejemplo, constelación de conflicto actual, situación hormonal, etc.) han cambiado. Entonces pueden “saltar”, es decir, una úlcera rectal puede convertirse en una úlcera gástrica y viceversa.

La zurdera nos muestra de manera muy especial que los conflictos biológicos no tienen nada que ver con la psicología convencional, sino que en realidad están determinados biológicamente. Después de todo, el hecho de que una joven zurda sufra los síntomas orgánicos de un conflicto territorial masculino a partir de un conflicto se-

xual y, en consecuencia, sufra una **depresión** psicológica no tendría ningún sentido “puramente psicológico”.

La mujer zurda tampoco pierde nunca su función ovárica durante un conflicto sexual, es decir, todavía ovula y tiene su período, mientras que una mujer diestra ya no ovula y pierde inmediatamente su período.

La cuestión de cómo se percibe un conflicto (masculino o femenino) y dónde impacta en el cerebro depende no solo de la situación hormonal actual (posmenopausia, embarazo, píldoras anticonceptivas, necrosis ovárica, etc.), sino también de la lateralidad de el paciente.

Sin embargo, la relación entre el cerebro y el órgano es clara en cualquier caso, es decir, una vez que ha estallado un conflicto, el órgano asociado muy específico se ve afectado, siempre que el conflicto permanezca activo y no haya "saltado" al otro hemisferio cuando el cambios hormonales y preconstelación conflictiva.

La llamada Consecutio de los conflictos , es decir, el orden en que ocurren los conflictos, requiere por lo tanto la máxima atención, ya que sólo con el conocimiento de la lateralidad o situación hormonal actual podemos clasificar correctamente el orden y la localización de los focos de Hamer. en el cerebro y en el órgano.

No haber preguntado a un paciente sobre su lateralidad se considera un grave error en **la medicina germánica** , porque es de la mayor importancia para la asignación de los conflictos a los focos de Hamer y al tumor canceroso o necrosis del órgano, porque no se trata sólo de la conflicto/ruta cerebral, sino también qué "enfermedad" o SBS (programa especial biológico sensible) un paciente puede sufrir de qué conflicto.

Pero mientras dos conflictos (cortical derecho e izquierdo) estén activos, el paciente se encuentra, como ya se mencionó, en una constelación esquizofrénica. Un paciente que lidia con un solo conflicto con DHS puede mantener su barco en curso con poca o ninguna conciencia de su conflicto por parte de quienes lo rodean. Pero si un paciente tiene que procesar dos conflictos con DHS al mismo tiempo, entonces está en conflicto con el procesamiento de sus dos conflictos sin ser realmente consciente de ello, es decir, está absolutamente abrumado con él y su "cerebro" de computadora cambia a el significativo programa especial de una constelación. Sin embargo, mientras el paciente está en esta constelación, difícilmente acumula una masa de conflicto.

La constelación esquizofrénica o esquizofrenia es prácticamente una "reacción de emergencia del organismo" si no ve posibilidad de procesar los conflictos. Algunos ya

sospechaban que la esquizofrenia, el "pensamiento dividido" podría deberse a que los hemisferios cerebrales no piensan al "mismo ritmo".

Pero que esto pueda ocurrir a través de dos conflictos biológicos activos diferentes nunca se le ha ocurrido a nadie, aunque en retrospectiva en realidad es tan obvio.

En detalle, esto significa lo siguiente:

1. **tronco cerebral** :

Las porciones profundas de la protuberancia no están emparejadas en función, no en anatomía. Esto significa que la secuencia de conflictos en el tracto gastrointestinal (**boca** , esófago, alvéolos [sacos de aire, **estómago** , **hígado** , **páncreas** , intestino delgado, intestino grueso, recto, vejiga urinaria, porción del trígono] y trompa de Falopio) ocurre de medial-dorsal a derecha-lateral, medial-ventral, izquierda-lateral y medial-dorsal. Pero incluso las zonas de transición (ángulo pontocerebeloso) muestran emparejamiento (por ejemplo, núcleo acústico).

Los núcleos acústicos abastecen al oído medio, en el caso de un conflicto biológico:

- derecha: " *No obtuve el 'Hörbrocken', es decir, la información";*
- Izquierda: " *No pude deshacerme* de él " ,

pero no se cruzan al órgano.

Los relevos ubicados en el mesencéfalo, hasta el relevo del parénquima renal adyacente a la médula del cerebro, están emparejados, pero no cruzados desde el cerebro al órgano.

Excepción : ¡Corazón, ver más abajo!

1. **Del cerebelo**

la diestra y la zurda cobran importancia. Por lo tanto, para todos los relevos del cerebelo y de todo el cerebro, la correlación se cruza de cerebro a órgano. Sin embargo, el cerebelo y el cerebelo vuelven a diferir entre sí, aunque la lateralidad se aplica a ambos de la misma manera.

En el cerebelo, los conflictos golpean estrictamente según la afiliación del contenido del conflicto en relación con el órgano, es decir, los lados del cerebelo están cada uno vinculado a un conflicto específico.

Un conflicto de preocupación madre-hijo en una mujer diestra siempre golpea el lado lateral derecho del cerebelo, afectando las glándulas mamarias del seno izquierdo.

Si el paciente sufre otro conflicto madre-hijo-cuidado debido a otro hijo o un conflicto hija-madre-cuidado por su madre, entonces ambos conflictos tocan el mismo relé cerebeloso que los rebaños de Hamer.

Incluso si sufre dos conflictos de ataque más contra el lado izquierdo del abdomen o el pecho (mesotelioma peritoneal y pleural), todo golpea el lado derecho del cerebelo, que entonces tendría cinco focos de Hamer activos en una configuración de destino, pero ninguno en el izquierda.

Si dos conflictos han golpeado en dos hemisferios cerebelosos diferentes, entonces hablamos de una "constelación cerebeloso-esquizofrénica".

Asociado a esto hay una grave perturbación de la emotividad de forma paranoico-delirante, sin que se vea afectada la capacidad lógico-formal de pensar; Por ejemplo: *"Estoy quemado, me siento completamente vacío, no tengo más sentimientos".*

1. **Algo así también sería posible** en el área de almacenamiento del mercado .

El contenido del conflicto y la referencia al órgano son aquí siempre “uno a uno”, es decir, vinculados al tema del conflicto. Los relés para la mitad derecha del esqueleto están en el bulbo raquídeo izquierdo, y viceversa para la mitad izquierda del esqueleto en el bulbo raquídeo derecho.

Los relevos nutritivos de los músculos estriados también se encuentran en el campo de la médula, así como los canales linfáticos y los ganglios linfáticos. Y en la musculatura, el miocardio de las dos mitades (izquierda y derecha) del corazón hace una excepción debido a la rotación del corazón. Entonces miocárdica izquierda cerebral izquierda y viceversa.

1. **En el caso de los relés corticales cerebrales** , esto sólo es posible con una excepción:

la úlcera del conducto galactóforo ductal Ca, que está firmemente acoplada al relevo cerebeloso de las glándulas mamarias en términos de lateralidad y lateralidad. Aquí es donde entra en juego un momento completamente nuevo: en el caso de los conflictos controlados por la corteza cerebral, la relación entre el relé cerebral y el órgano ya no es tan clara como lo es en el cerebelo. Dado que los órganos solo están parcialmente dispuestos en pares, la lateralidad es decisiva.

Todavía es importante señalar que la inervación de las extremidades derechas, o de todo el lado derecho del cuerpo, tiene lugar sin excepción desde el cerebelo y el cerebro izquierdos. Esto nunca cambia desde la concepción hasta la muerte.

Con los relés corticales cerebrales distinguimos 5 posibilidades:

1. Los campos corticales motores y sensitivos y postsensoriales:
   Aquí la inervación del cerebro al órgano está siempre atravesada, a excepción del corazón.

2. Cuando la circulación pulmonar se hizo necesaria para respirar aire, el corazón completó una media vuelta (= la llamada vuelta del corazón).

Como resultado, el músculo liso de la aurícula derecha está inervado por el tronco del encéfalo izquierdo, el músculo liso de la aurícula izquierda por el tronco del encéfalo derecho y el músculo del ventrículo estriado derecho por el bulbo raquídeo derecho (trófico) y el campo cortical motor derecho.

El músculo ventricular estriado izquierdo está inervado por la médula cerebral izquierda (trófica) y el campo cortical motor izquierdo.

El suministro vascular del músculo cardíaco, que descansa sobre el corazón, proviene de los viejos arcos branquiales, a saber

- las de las arterias del arco branquial izquierdo y
- el de las venas del arco branquial derecho, probablemente solo se produjo después de la rotación.

Como resultado, encontramos en los vasos del corazón la íntima epitelial escamosa altamente sensible típica de los descendientes del arco branquial como una excepción entre los vasos sanguíneos del cuerpo, junto con la íntima del arco aórtico (de ahí el aneurisma aórtico) y las arterias carótidas. (por lo tanto, seno carotídeo = parte sensible del control de la presión arterial).

Como descendientes del arco branquial, pertenecen al curso de sensibilidad del "esquema de la membrana mucosa de la garganta" (ver capítulo separado) a través de los dos tipos diferentes de curso de sensibilidad.

Debido al dolor en la fase ca, encontramos la llamada "angina de pecho", es decir, los pinchazos del corazón, cuando el epitelio escamoso de la íntima coronaria se ulcera en el conflicto de pérdida territorial para expandir el diámetro del vaso.

3. El área territorial SBS siempre está claramente definida desde el cerebro al órgano y viceversa, pero en la relación de la psique al cerebro hay una dependencia de zurdos y diestros, niveles hormonales y conflictos previos de áreas territoriales (ver capítulo sobre las reglas de la balanza). Los llamados conflictos territoriales juegan un papel muy importante en la medicina germánica.
4. Una cierta excepción son los llamados conflictos de repugnancia y desgana, que golpean el llamado "relevo del azúcar" y la hipoglucemia (cerebral izquierda) - con producción reducida de glucagón de las células alfa de los islotes en el hígado - o (cerebral derecha) con Disminución de los niveles de insulina en las células beta de los islotes pancreáticos.

Toda nuestra "diabetología" estaba fundamentalmente equivocada porque solo intentaba normalizar los síntomas y no conocía la causa. La diabetes tiene tanto significado biológico como todos los demás SBS. El hecho de que destruya órganos es completamente absurdo.

5. Después de todo, las cortezas visuales tienen una inervación muy especial.

Diferenciamos funcionalmente entre los denominados

1. " ***Miedo al ladrón*** ":

perseguidores, perseguidores, etc., cruzados desde la corteza visual a las mitades vítreas opuestas; así desde la corteza visual interhemisférica-occipital derecha hasta las dos mitades derechas del cuerpo vítreo; asi que:

- ojo derecho: mitad lateral
- ojo izquierdo: mitad nasal.

1. " ***Miedo a una cosa*** ":

En el primer caso **a**) una opacidad vítrea (= empañamiento del perseguidor) resulta en la fase ca y un glaucoma en la fase pcl (fase de curación) (ver capítulo sobre ojos).

En el caso **b**), referente a la función de la retina, el asunto es igual de complicado, porque cada ojo (quiasma opticum = separación de las mitades de la retina) tiene dos mitades de retina, una de las cuales mira a la derecha y la otra otro a la izquierda, correspondiente a zurdos y diestros, es decir, mira a la pareja o al niño.

Las dos mitades derechas de la retina miran hacia la izquierda, con la fóvea central, el punto de visión más nítida, ubicado en la mitad lateral (= externa) de la retina. Las dos mitades izquierdas de la retina miran hacia la derecha (ver el capítulo sobre los ojos).

Todo esto es confuso, especialmente para el profano. Ni siquiera los oftalmólogos lo sabían hasta ahora. Por lo tanto, a continuación debe seguir un pequeño capítulo sobre zurdos y diestros correspondiente a zurdos y diestros.

Zurdo y diestro

Como nota al margen, se debe llamar la atención aquí sobre un fenómeno que se describe con más detalle en el caso del conflicto del miedo en el cuello: noté que los ojos no "hacen lo mismo".

Ejemplo :
una joven condesa en Francia, como una hermana de 20 años, se enfrentó con los médicos en el hospital porque los había acusado de inhumanidad. La enfermera jefe formaba parte del grupo de médicos. Ahora la hermana estaba siendo acosada constantemente.

Ella había sufrido DHS con conflicto de miedo en el cuello durante el altercado, durante el cual fue amenazada con repercusiones, y en los meses siguientes, frente a nuevos acosos diarios, no pudo usar su vítreo derecho y los hemisferios vítreos de su cuerpo. la retina ve cada vez menos, finalmente casi nada. Tenía que llevar un micrófono con ella en todo momento para que la enfermera jefe pudiera escuchar todo.

La hermana no dijo nada porque era demasiado orgullosa para quejarse, pero sufrió en silencio, perdió peso, finalmente era piel y huesos.

Finalmente intervino su familia, que había sido informada de lo que ocurría en el hospital. La enfermera jefe fue trasladada y la pesadilla llegó a su fin después de seis meses.

Lo especial de este caso fue que esta enfermera (zurda) no podía recordar las caras de las personas. Vio a un extraño entrar en la sala y, cuando regresó cinco minutos después, preguntó quién era.

Ahora sabemos que esta joven condesa/estudiante de enfermería tenía dos conflictos diferentes de miedo en el cuello, uno por o de sus perseguidores, en particular la enfermera jefe, que involucraba el vítreo derecho: en una mujer zurda y opacificación del vítreo de ambos vítreos izquierdos del ojo izquierdo y derecho - y uno por el miedo en el cuello de algo que amenaza desde atrás, afectando las dos mitades de la retina.

La opacidad del vítreo de la izquierda debe haber sido marginal (= del lado), porque todavía podía ver con el ojo izquierdo. Pero esta paciente, que perdió los hemisferios

derechos de la retina (que solía mirar a la izquierda a sus parejas), ya no podía ver las caras de sus parejas.

Entonces parece que una mujer diestra, que lleva a su hijo en el lado izquierdo, usa su ojo derecho, cuya fovea centralis mira hacia la izquierda, para memorizar la cara de su hijo. Además, la fóvea central derecha con la corteza visual derecha parece ser generalmente responsable de comparar caras y recordar una cara.

Seguro que con los zurdos, por ejemplo, todo es al revés.

Tiene sentido que una madre que lleva a su hijo en la mano derecha, como lo hace la zurda, memorice la cara de su hijo con el ojo izquierdo. También es fácil imaginar, y probablemente ya se ha probado en parte, que las distintas tareas se reparten de manera muy diferente entre las dos partes de la corteza visual de los dos hemisferios.

Con todos estos procesos o leyes biológicas, siempre tenemos que tratar de armonizar a las personas y los animales. Sólo entonces es realmente una ley biológica.

Un bebé crece rápido, la mayoría de los animales bebés aún más rápido. Pero la madre tiene que memorizar la imagen actual de su hijo todos los días. Si las personas aún vivieran juntas en familias numerosas, entonces estas habilidades arcaicas, que en los animales llamamos instintos, también volverían a ser importantes en las madres humanas.

Una madre animal, por ejemplo, en la manada, no necesita aprender estas habilidades, simplemente las posee para que el joven animal pueda sobrevivir. Los ejemplares que no tienen esta habilidad se extinguen en unas pocas generaciones.

Lo que el ojo es para una especie, el oído es para otra. Las madres de algunas especies animales pueden decir desde el más mínimo detalle de los gritos, balidos o chirridos que es su hijo. ¡Muéstrame una perra que no pudo encontrar a su cachorro en 50 cachorros recién nacidos! Incluso se podría llegar a una teoría algo atrevida, que sin embargo tiene mucho que ofrecer:

1. La persona diestra solo es diestra porque el ojo izquierdo que mira hacia la derecha (¡es decir, la fóvea central!) asegura la orientación de la mano derecha y, por lo tanto, puede dirigir la mano derecha.

Imagínese cómo clava un clavo en la pared: el ojo derecho no puede ver nada, porque la vista está bloqueada en gran medida por el martillo. El ojo izquierdo (fovea centralis) orienta y dirige el movimiento.

El tirador diestro apunta con la fovea centralis izquierda. El tenista golpea mejor con la derecha no porque el movimiento sea más fácil, sino porque permite que el ojo izquierdo dirija mientras que el revés tiene que golpear ¡prácticamente a ciegas!

2. En el caso de zurdos y zurdos, todos estos procesos se invierten. El ojo derecho controla el movimiento, el ojo izquierdo es responsable de notar el rostro del propio hijo, la madre y, más allá, los rostros de todos los congéneres.

La madre diestra "captura" a su hijo principalmente con el ojo derecho, que mira a la izquierda (fovea centralis), pero el hombre diestro mide su territorio con el ojo izquierdo, que mira a la derecha.

El diestro captura el rostro de su amada con el ojo derecho ("¡su sonrisa es el cielo, inolvidable!"), pero mide a su oponente con el ojo izquierdo. No siente la necesidad de memorizar su rostro en absoluto, solo espera el momento más favorable cuando pueda destruirlo.

Al luchador de la derecha tampoco le puede pasar nada, tiene el lado "a la vista", el peligro solo puede venir por la izquierda, por lo que trata de tapar su "lado ciego" con el escudo.

Otra característica especial:

Una mujer zurda que desarrolla un conflicto sexual femenino pero que, por ser zurda, presenta su foco hameriano en la región periinsular derecha nunca pierde su función ovárica. Entonces ella todavía ovula y tiene su llamado sangrado menstrual, mientras que una mujer diestra ya no ovula).

Es por eso que el conflicto después del DHS continuó para muchas niñas o mujeres, muchas veces jóvenes, porque las niñas creían seriamente que estaban embarazadas por la amenorrea.

No quiero profetizar, pero ser zurdo es mucho más importante para la medicina futura de lo que generalmente pensamos hoy.

Así es como una madre diestra suele sostener a su hijo: la mano izquierda presiona la cabeza del niño contra su pecho, la mano derecha sostiene las nalgas del niño. La madre diestra mira a su hijo con el ojo derecho.

Así es como la madre zurda suele sostener a su hijo, justo lo contrario que la madre diestra. ¡La madre zurda lo está mirando con el ojo izquierdo!

Importancia de la zurdera para el diagnóstico clínico

En medicina interesan todas las conexiones de carácter fisiológico, pero lo son especialmente cuando, como aquí, tienen efectos tan graves sobre el diagnóstico y la terapia en cada caso individual. Ser zurdo no es de ninguna manera un truco tonto de la naturaleza, como se suele considerar hoy en día, porque en términos de conflictos equivale a una eliminación funcional de hormonas.

Como describí en el capítulo Psicosis con el 1er caso de depresión, una mujer zurda en un conflicto sexual femenino puede sufrir los síntomas orgánicos que una mujer diestra sólo podría sufrir después de la menopausia o en la senescencia (en el caso de un conflicto territorial).

Los hombres zurdos con un conflicto territorial en fase de curación no pueden sufrir un infarto en el corazón izquierdo a no ser que sean mayores y tengan la reacción femenina, pero entonces ya no sufren un conflicto territorial a nivel psicológico, sino femenino. -Conflicto sexual.

La forma en que se abordan los conflictos se invierte, por así decirlo. Desde el cerebro de la computadora hasta el órgano, ¡siempre es lo mismo en cualquier caso! Ahora vemos que ser zurdo tiene mucho que ver con la sexualidad y mucho con las hormonas!!

A diferencia de la mujer diestra, la mujer zurda es la "reserva de hierro para la reproducción" en caso de conflicto sexual, porque sigue ovulando (= menstruación).

Ya se determina si es diestro o zurdo después de la primera división celular. Podemos ver esto por el hecho de que en los gemelos idénticos, un gemelo es siempre diestro y el otro zurdo.

Entre diestros y zurdos, sólo se invierte la relación entre el nivel psicológico y el cerebro. Por otro lado, la relación entre el nivel cerebral y el nivel de órganos es constante.

Podría ser más fácil de entender al revés:

Una úlcera cervical siempre tiene un foco de Hamer periinsular izquierdo, pero solo en mujeres diestras es el resultado de un conflicto sexual.

Ser zurdo, como hemos escuchado, es muy importante porque decide el camino del conflicto/cerebro. De esta forma, también decide qué pacientes con SBS pueden sufrir en qué conflicto.

La zurdera también decide, por ejemplo, en qué conflicto tenemos que contar con la depresión, para las mujeres zurdas, por ejemplo, en un conflicto sexual (femenino).

En la mujer diestra, en cambio, sólo poco antes o después de la menopausia, es decir, durante el llamado "punto muerto hormonal" o en una constelación, es decir, un segundo conflicto en el ámbito territorial.

Por otro lado, la mujer diestra se vuelve "semi-maníaca" en un primer conflicto territorial, el hombre diestro "semi-deprimido", es decir, blando, en el caso de un conflicto territorial.

El hombre muy blando puede sufrir depresión si apenas puede sufrir un conflicto territorial, es decir, también en el "punto muerto hormonal", si es diestro.

En cambio, el hombre zurdo, muy suave, sufre depresión cuando ya no reacciona de forma masculina sino ya femenina y sufre un conflicto femenino-sexual, también en un estancamiento hormonal o en una constelación.

Las mujeres homosexuales se comportan como mujeres, las partes masculinas como hombres. Con el zurdo homosexual todo es exactamente lo contrario.

También puede revertir la reacción femenina o masculina con bloqueadores de hormonas sexuales. También el mismo efecto, fíjate en esta dirección, opcionalmente (¡no obligatorio!) Los citostáticos.

Cuando un día la medicina germánica se haya convertido en una de las reglas básicas de toda medicina y biología...
uno podrá apreciar el tremendo daño que está causando la medicina establecida de hoy con su incomprensible manejo de los bloqueadores de hormonas sexuales.

Esta tontería se hace por doquier en la medicina escolar oficial a falta de cualquier concepto.

El efecto negativo es que debido a estos bloqueos de hormonas sexuales -que en el peor de los casos incluye incluso la llamada píldora anticonceptiva- el foco de Hamer *"salta" de un lado del cerebro al otro.*

Este relacionado con las hormonas, también se podría decir: la transposición del foco de Hamer relacionada con el bloqueo hormonal no solo no ayudó a un número infinito de pacientes, sino que también causó el equivalente de cáncer correspondiente del hemisferio cerebral opuesto. El bloqueo hormonal a menudo resulta en un individuo que ahora reacciona hormonalmente de manera exactamente opuesta que antes de la “ **terapia** ” hormonal:

Una mujer, por ejemplo, que anteriormente reaccionó de una manera muy femenina y por lo tanto pudo sufrir un conflicto sexual femenino con una úlcera cervical, de

repente reacciona masculina después del bloqueo hormonal, por ejemplo, con Nolvadex, y del evento de úlcera cervical (ortodoxa). medicina: cáncer de cuello uterino) que ahora está estancada se convierte en una úlcera de la arteria coronaria, que es responsabilidad de los aprendices de brujo.

Pero ahora son repentinamente " **metástasis** " en la terminología médica convencional, pequeñas células cancerosas malvadas que (nunca observadas) se han abierto camino astutamente a través de la sangre hacia el nuevo órgano, como uno imagina que son esos pequeños "diablos". Pero al menos los pequeños "diablos" se comportan de una manera tan educada que siempre causan el mismo **cáncer** o el llamado SBS equivalente al cáncer en el mismo lugar. ¡No parecen tan diabólicos después de todo!

En general, creo que el problema de las diferencias hemisféricas nos seguirá ocupando en gran medida. Es uno de los problemas básicos del diagnóstico en general.

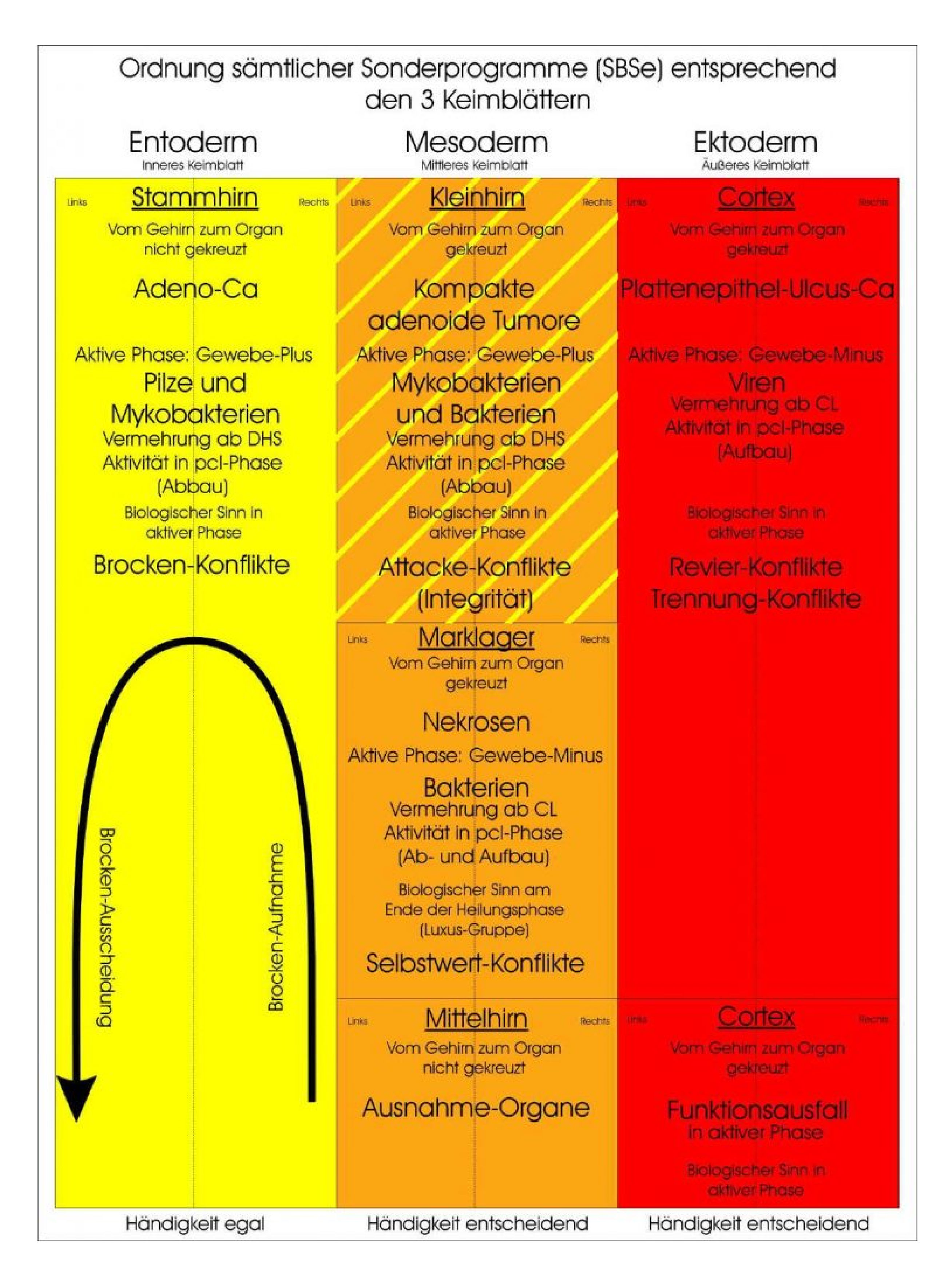
---

cotiledones

¡Nadie sabía lo importantes que son!

Los embriólogos generalmente dividen el desarrollo embrionario en las tres llamadas capas germinales: el **endodermo** , el **mesodermo** , el **ectodermo** , que se forman al comienzo del desarrollo del embrión y de las cuales se derivan todos los órganos.

Cada célula o cada órgano del cuerpo se puede asignar a una de estas llamadas capas germinales.



En la medicina convencional, a nadie le interesaban las llamadas capas germinales.

Nadie sabía lo importantes que son. Esta es en realidad la razón por la que nunca ha sido posible introducir un sistema en todo el desarrollo del cáncer.

La tercera ley natural biológica de **la medicina germánica** , el "sistema determinado ontogenéticamente de SBS de cáncer y SBS equivalente al cáncer", por lo tanto or-

ganiza todas las llamadas enfermedades de acuerdo con la afiliación de la capa germinal.

Si clasificamos todos estos diferentes tumores , hinchazones , úlceras de acuerdo con esta historia de desarrollo, o de acuerdo con sus criterios de las diferentes llamadas capas germinales, entonces uno encuentra que las enfermedades con la misma afiliación de la capa germinal (con la capa germinal media todavía diferenciado entre la afiliación controlada por el cerebelo y el mesodermo controlado por el campo de la médula cerebral) también tienen otras propiedades y peculiaridades.

Debido a que cada una de estas capas germinales pertenece, por razones de desarrollo,

- una parte especial del cerebro
- un tipo específico de contenido de conflicto
- una ubicación específica en el cerebro
- una histología muy específica
- y microbios específicos relacionados con el cotiledón

y además, toda supuesta enfermedad, en realidad un programa especial biológico significativo de la naturaleza (SBS), todavía tiene un significado biológico que puede entenderse en términos de la historia del desarrollo.

Las células u órganos que se han desarrollado a partir de la ***capa germinal interna*** tienen sus relés, su lugar de control desde donde se dirigen, en el tronco encefálico , la parte más antigua del cerebro.

Allí también encontramos una localización ordenada, porque comienzan en el dorso derecho con las enfermedades de la boca y la nasofaringe y están dispuestas en sentido contrario a las agujas del reloj y de acuerdo con el tracto gastrointestinal y terminan con el sigmoide sigmoideo y la vejiga .

Histológicamente, todos los carcinomas son adenocarcinomas, sin excepción.
En el caso del cáncer, los órganos pertenecientes a esta capa germinal se multiplican con tumores compactos de tipo adenocelular , por ejemplo , **hígado** , **intestino** , en los **pulmones** (focos redondos).

Todas las células u órganos que se han desarrollado a partir de la capa germinal externa tienen su relé de control en la corteza cerebral del cerebro , la parte más joven de nuestro cerebro. En el caso del cáncer, todos provocan fusión celular en forma de úlceras , úlceras o pérdida de función a nivel orgánico, por ejemplo **diabetes** o **parálisis** .

Con el ***cotiledón medio*** distinguimos un grupo mayor y otro más joven. Las células u órganos que pertenecen al grupo más antiguo de la capa germinal media tienen su relevo en el cerebelo, es decir, todavía pertenecen al cerebro antiguo y, por lo tanto, también forman tumores compactos en la fase activa de conflicto en casos de cáncer, a saber, de la adenoides. tipo de célula, p. ej. **Mama** , **melanoma** , **mesotelioma** = pericardio, pleura, peritoneo.

Las células u órganos que pertenecen al grupo más joven de la capa germinal media tienen su lugar de control en el campo medular del cerebro, y en el caso del cáncer, en la fase de conflicto activo, hacen necrosis o agujeros en los tejidos , es decir, fusión celular . , aquí por ejemplo los **agujeros en el hueso** , en el **bazo** , **riñón** u **ovario** .

La cuarta ley biológica de la naturaleza de la medicina germánica, "el sistema de microbios determinado ontogenéticamente", ahora asigna los microbios a las tres capas germinales, porque cada grupo de órganos relacionados con la hoja germinal también incluye microbios específicos relacionados con la hoja germinal .

Porque junto con la programación de nuestros órganos en los diversos relés cerebrales de nuestro cerebro informático, nuestros leales trabajadores especiales, los microbios, también han sido programados al mismo tiempo.

Esto resulta en:

- que los microbios más antiguos , los hongos y las bacterias fúngicas (micobacterias) son responsables del **endodermo** y, en cierta medida, del mesodermo cerebeloso, pero en todo caso solo de los viejos órganos controlados por el cerebro,
- que los antiguos microbios, a saber, las bacterias , eran responsables del **mesodermo** y de todos los órganos que se formaron a partir de él
- que los jóvenes , los llamados microbios, es decir, los virus , que en sentido estricto no son microbios reales, es decir, no son seres vivos, son exclusivamente responsables del **ectodermo** o de los órganos controlados por la corteza cerebral .

En este sentido, “responsable” significa que cada uno de los grupos de microbios solo “procesa” grupos de órganos específicos que pertenecen a la misma capa germinal, es decir, se originan de la misma capa germinal.

La única excepción es el "área fronteriza" de los órganos regulados por el cerebelo mesodérmico, que son "procesados" tanto (predominantemente) por las micosis y las micobacterias como (con menos frecuencia) por las bacterias normalmente responsables de los órganos regulados por la capa medular de el cerebro de la capa germinal media (mesodermo) son los responsables.

El momento en el que los microbios pueden "procesar" no depende de factores externos, como todos habíamos asumido erróneamente, sino que está determinado exclusivamente por nuestro cerebro "computador" .

La segunda ley biológica de la naturaleza de la medicina germánica "la naturaleza de dos fases de todos los SBS (las llamadas enfermedades) cuando se resuelve el conflicto" también significa que todos los microbios, sin excepción, trabajan exclusivamente en la segunda fase, es decir, la **fase de curación** . (fase pcl), comenzando con la resolución del conflicto y terminando con el final de la fase pcl .

Sin embargo, la fase de curación es muy diferente para los tres cotiledones.
Es decir, al comienzo de la fase pcl, los viejos órganos controlados por el cerebro descomponen sus tumores con la ayuda de microbios especiales , mientras que también en la fase pcl los agujeros y úlceras de los órganos controlados por el cerebro se rellenan nuevamente con la ayuda de virus y bacterias con voluntad hinchada .

Todos los microbios son más o menos especialistas no solo en los órganos en los que trabajan, sino también en la forma en que funcionan.

Cuanto más hemos progresado en la evolución filogenética, más sofisticados y complicados se han vuelto los programas de nuestro cerebro. Desde los programas arcaicos más antiguos de nuestro tronco encefálico, hasta el contenido de conflicto algo más complicado del cerebelo, pasando por el considerablemente más complicado en el campo de la médula de nuestro cerebro, hasta el contenido de conflicto cortical que está controlado por nuestra corteza cerebral.

El **DHS** (Síndrome de Dirk Hamer) no sólo incluye el shock del conflicto agudo-dramático que nos pilló “con el pie izquierdo”, sino que además todo está programado en un mismo segundo.

En el caso de un DHS, en el que se desarrolla un foco Hameriano (HH), la llamada configuración diana en el cerebro, las áreas de órganos correspondientes a este HH reaccionan con una reacción de capa germinal correspondiente:

Ya sea con proliferación celular o las células se funden , se convierten en agujeros o úlceras (úlceras en forma de artesa en la piel o en las mucosas) o con un trastorno funcional , en los llamados equivalentes de cáncer.

Todo lo que no es cáncer es cáncer equivalente, similar al cáncer, es decir, se entienden todas las llamadas "enfermedades" en medicina, por lo que nuestra palabra anterior "enfermedad" siempre solo significaba una fase de conflicto activo o conflicto resuelto representa.

A partir de la localización del foco de Hamer, también podemos ver con mucha precisión qué tipo de contenido de conflicto biológico debe estar involucrado aquí.

A partir del cerebelo, la **diestro y la zurda** también se vuelven importantes para determinar en qué lado del cerebro está trabajando el paciente. Por lo tanto se aplica a todos los relés del cerebelo y el sat. cerebro cruzó la correlación de cerebro a órgano. En el tronco encefálico, la lateralidad prácticamente no juega ningún papel.

Sin embargo, cada SBS también tiene un sentido biológico que puede entenderse en términos de la historia del desarrollo y también depende de la capa germinal. Esto es extremadamente importante, si no uno de los pilares centrales para entender la totalidad de la medicina germánica.

Para el **parénquima renal** (conflicto de agua o líquido), el sentido biológico radica en la fase de curación , en la que el riñón se agranda por el quiste renal, que luego es mucho más funcional una vez que el quiste se ha completado, es decir, solidificado (dentro de los 9 meses).) , de lo que era antes .

A partir de entonces, por ejemplo, el quiste renal endurecido produce orina y el quiste ovárico endurecido produce estrógenos.

Sin embargo, como nadie sabía nada hasta ahora, las restituciones o rellenos de las necrosis y úlceras en fase pcl también se denominaban cáncer o sarcoma , porque también se producía proliferación celular (mitosis) con células grandes y núcleos grandes -aunque para la propósito de curar .

Ahora también podemos entender por qué nunca pudimos entender el desarrollo del cáncer mientras no hubiésemos entendido estas conexiones y, sobre todo, el mecanismo de desarrollo de nuestros programas de conflicto biológico. La solución al enigma residía en el hecho de que ahora podemos incluir en nuestras consideraciones la afiliación de la capa germinal y la localización de los relés cerebrales específicos para cada órgano.

He aquí, ahora encontramos un orden maravilloso para todos los cánceres y equivalentes de cáncer, que eran solo una fase cada uno, e inmediatamente encontramos los síntomas y las conexiones de la fase complementaria.

Lo fascinante es que ahora estamos aprendiendo a comprender las causas de un proceso de enfermedades por primera vez, podemos comprenderlo en todos los niveles (psique-cerebro-órgano) al mismo tiempo y nos sorprendemos al descubrir que la Madre Naturaleza ha desarrollado un sistema maravilloso e impresionante que cada tipo por sí mismo y la variedad de especies uno al lado del otro y entre sí, hasta que llegó el hombre demasiado inteligente que se consideraba la corona de la creación.

La medicina sagrada (como llaman los españoles a la medicina germánica) ha dado la vuelta a todo, ya nada es cierto salvo los hechos.

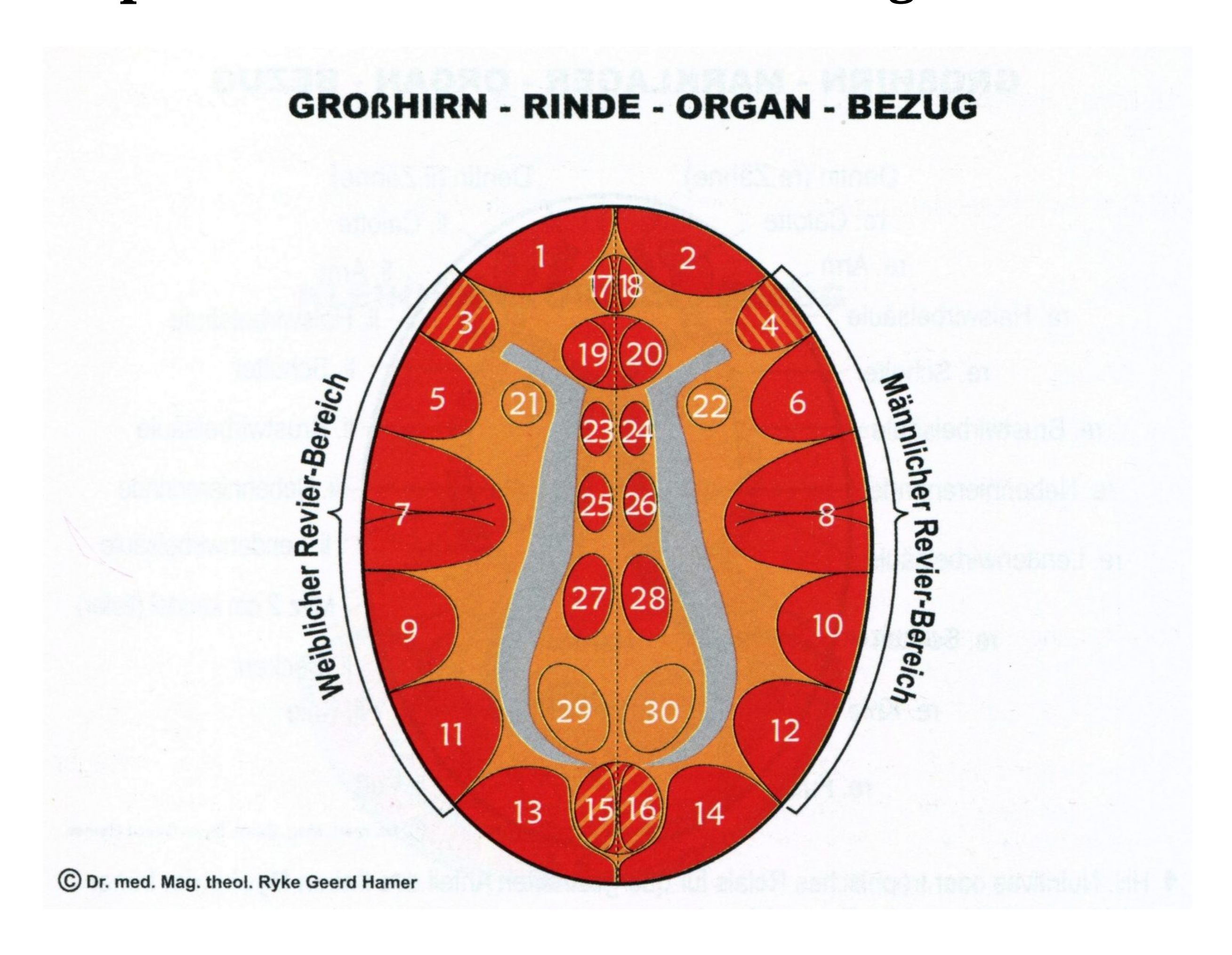
En el futuro, por lo tanto, tendremos que prestar especial atención a estas dos grandes "costuras" de desarrollo entre la antigüedad y la Edad Media y la Edad Media y los tiempos modernos de nuestro cerebro.

En última instancia, es la clave para toda comprensión de los procesos y leyes biológicos de nuestro organismo, así como para comprender las conexiones biológicamente necesarias entre el organismo humano y el cosmos que lo rodea.

Todas estas nuevas posibilidades de reconocer y poder curar se derivan de la comprensión de la medicina germánica, porque todas las conexiones del cáncer se remontan a esta sencilla fórmula básica. Para algunos parece demasiado simple, para otros demasiado complicado. Pero las leyes de la naturaleza son siempre ambas cosas al mismo tiempo.

En el pasado, nunca pensé que fuera posible que algún día pudiera abarcar toda la medicina con un sistema fascinante.

Mapas del cerebro en la medicina germánica



1:
conductos tiroideos derechos y conductos branquiales derechos

2:
conductos branquiales izquierdos y conductos tiroideos izquierdos

3:
músculos de la laringe + centro motor del habla

4:
músculos bronquiales

5:
epitelio escamoso de la mucosa laríngea

6:
epitelio escamoso de la mucosa bronquial

7:
relevo de mucosa escamosa cervical y oral; relevo vesícula seminal-mucosa escamosa; Relevo vena coronaria-íntima-epitelio escamoso + complejo centro rítmico periinsular para el ritmo ventricular rápido (taquicardia ventricular)

8:
relevo de la íntima escamosa de la arteria coronaria y centro del ritmo periinsular complejo para el ritmo ventricular lento (bradicardia ventricular)

9:
epitelio escamoso de la membrana mucosa del recto

10:
Epitelio escamoso de los conductos gástrico, biliar y pancreático

11:
epitelio escamoso de la mucosa de la vejiga derecha + epitelio escamoso de transición de la pelvis renal y el uréter (derecha)

12:
Epitelio escamoso de la mucosa de la vejiga izquierda + epitelio escamoso de transición de la pelvis renal y el uréter (izquierda)

13:
corteza visual, ambas mitades **izquierdas** de la retina mirando hacia la derecha

14:
corteza visual, ambas mitades **derechas** de la retina mirando hacia la izquierda

15:
Ambas mitades vítreas **izquierdas mirando a la derecha**

16:
Ambas mitades vítreas **derechas mirando hacia la izquierda**

17:
Esmalte de los dientes derechos

18:
Esmalte de los dientes izquierdos

19:
Células de los islotes alfa de cuello largo (glucagón)

20:
Células beta de los islotes de cuello largo (insulina)

21:
Relevo nutritivo para la porción estriada del **miocardio izquierdo** (controlado mesodérmicamente por la capa medular), antes **del desarrollo.** tubo **cardíaco derecho (debido a la rotación del corazón);** ¡Vea el esquema mesodermo-medular! Relé de inervación motora en el campo motor cortical superior izquierdo;

22:
Relevo nutritivo para la porción estriada del **miocardio derecho** (controlado mesodérmicamente por la capa medular), antes **del desarrollo.** tubo **cardíaco izquierdo (debido a la rotación del corazón);** ¡Vea el esquema mesodermo-medular! Relé de inervación motora en la parte superior izquierda del campo motor cortical

23:
Área motora de la pierna y el pie **derecho**

24:
Área motora de la pierna y el pie **izquierdos**

25:
Área sensorial para la pierna y el pie **derecho**

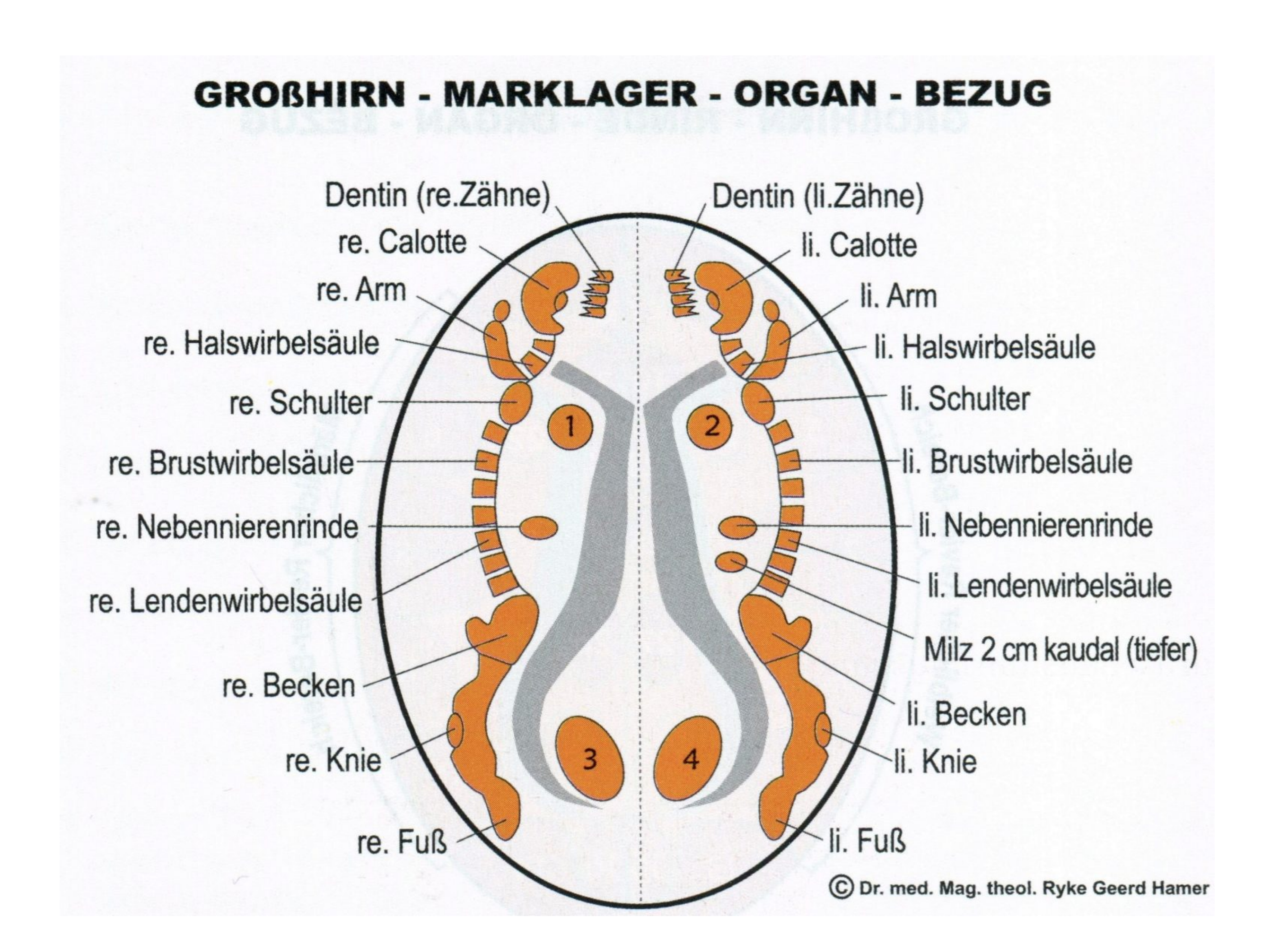
26:
Área sensorial de la pierna y el pie **izquierdos**

27:
Área possensorial = área perióstica (conflicto de separación brutal) para pierna y pie **derechos**

28:
Área possensorial = área perióstica (conflicto de separación brutal) para la pierna y el pie **izquierdos**

29:
Testículo derecho, ovario derecho, cruzando de cerebro a órgano; parénquima renal izquierdo 2 cm caudal (inferior), no cruza del cerebro al órgano (ver esquema de capas de mesodermo medular!

30:
Testículo izquierdo, ovario izquierdo, cruzando del cerebro al órgano; parénquima renal derecho 2 cm caudal (inferior), no cruza del cerebro al órgano (ver diagrama de la capa de mesodermo medular!



A 1:
HH: Relevo nutritivo o trófico para la porción estriada del **miocardio izquierdo** , anterior al desarrollo. **tubo cardíaco derecho;** Conflicto: "No puedo hacerlo"; RH: en relación con los socios; LH sobre madre/hijo; ***fase ca:*** necrosis muscular del miocardio izquierdo y al mismo tiempo parálisis parcial *del músculo cardíaco (inervado por el campo cortical motor en la cortical superior izquierda);* ***fase pcl:*** reconstrucción de la necrosis y reducción simultánea de la parálisis parcial del miocardio (inervado por el campo cortical motor en la cortical superior *izquierda);* ***Crisis*** epiléptica = ataque cardíaco epiléptico (en la parte superior del campo cortical motor izquierdo, cor-

tial): **infarto de miocardio en la izquierda**

: Taquicardia y descenso de la tensión arterial, colapso.

Anuncio 2:
HH: relevo nutritivo o trófico para la porción estriada del **miocardio derecho** , desarrollo anterior. **tubo cardíaco izquierdo;** Conflicto: "No puedo hacerlo"; RH: sobre madre/hijo; LH en cuanto a socios; ***fase ca:*** necrosis muscular del miocardio derecho y al mismo tiempo parálisis parcial del músculo cardíaco (inervado por el campo cortical motor en la cortical superior derecha); ***fase pcl:*** reconstrucción de la necrosis y reducción simultánea de la parálisis parcial del miocardio (inervado por el campo cortical motor en la cortical superior derecha); ***Crisis*** epiléptica = ataque cardíaco epiléptico (en la parte superior del campo cortical motor derecho, cortial): **infarto de miocardio derecho**

: Taquicardia y aumento de la presión arterial con FR 180/100 mmHg (“el corazón late con fuerza en la garganta”).

Anuncio 3:
testículo derecho, ovario derecho cruzando del cerebro al órgano y parénquima renal **izquierdo** (glomérulos) 2 cm caudal (más profundo), sin cruzar del cerebro al órgano;

Anuncio 4:
testículo izquierdo, ovario izquierdo que cruza del cerebro al órgano y parénquima renal **derecho** (glomérulos) 2 cm caudal (más profundo), no cruza del cerebro al órgano;

1:
Epitelio cilíndrico intestinal debajo del epitelio escamoso de la boca derecha con la lengua derecha y la faringe derecha (la llamada submucosa), incluida la glándula parótida derecha, la glándula salival sublingual derecha, el lóbulo tiroideo derecho (con glándula paratiroides), la glándula lagrimal derecha y la mitad derecha de la glándula pituitaria (somato-pituitaria).
Todos estos órganos son originalmente partes del lado derecho de las antiguas fauces.

2:
alvéolos pulmonares derechos: Originalmente posiblemente principalmente o en su totalidad para la captación de O_2 (oxígeno), pero ahora también para la liberación de CO_2 (dióxido de carbono)

3:
Esófago (garganta), tercio inferior

4:
estómago

5.
Oído medio derecho (originalmente parte de la faringe derecha) con núcleo acústico derecho o HH = neuroma acústico

6:
Antigua copa primordial del ojo derecho (parte del lado derecho arcaico de la faringe) = coroides o chorioidea, mejor enteroidea con núcleo óptico derecho, o HH = neurinoma óptico

7:
hígado

8:
páncreas

9:
duodeno

10:
Intestino delgado anterior (yeyuno)

11:
Túbulos colectores renales derechos: originalmente responsable principal o totalmente de la retención de agua y urea, ahora también de la excreción de agua y urea

12:
Túbulos colectores renales izquierdos: originalmente responsable principal o totalmente de la excreción de urea y agua, ahora también de la retención de agua y urea

13:
Intestino delgado inferior (íleon)

14:
Ciego con apéndice e intestino grueso ascendente (colon ascendente)

15:
Intestino grueso transverso (colon transverso)

16:
Intestino grueso descendente (colon descendens)

17:
Antigua copa primordial del ojo izquierdo (parte del lado izquierdo arcaico de la faringe) = coroides o chorioidea, mejor enteroidea con núcleo óptico izquierdo, o HH = neurinoma óptico

18:
oído medio izquierdo (originalmente parte de la faringe izquierda) con núcleo acústico izquierdo o neuroma acústico

19:
Recto (sigmoideo) con isla de mucosa intestinal antigua debajo de mucosa escamosa rectal

20:
a) Epitelio intestinal-cilíndrico-mucosa vesical, únicamente en el llamado trígono (triángulo) entre los orificios ureterales y la salida uretral;
b) parte productora de esmegma de la porción posterior del glande del prepucio inferior del pene y la del clítoris;
a) + **b)** originalmente de la garganta izquierda

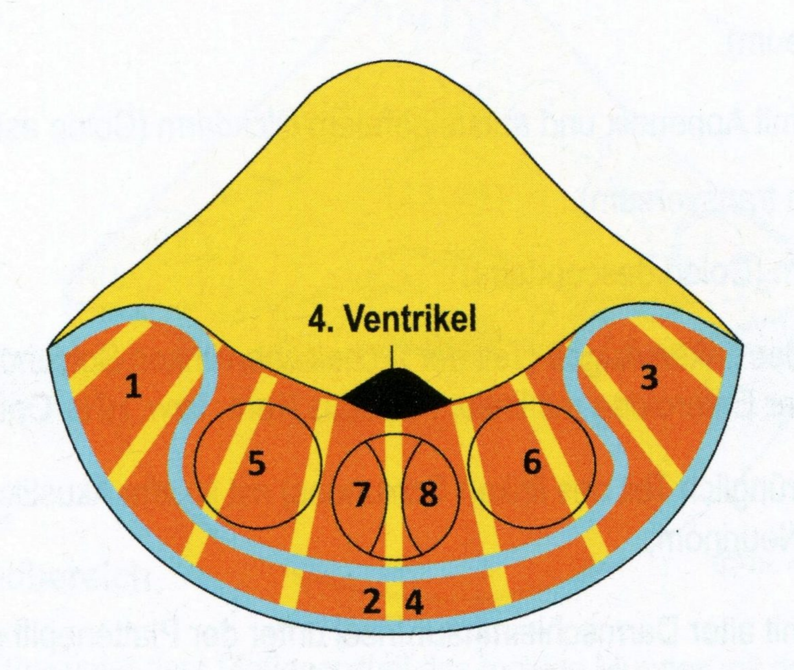
21:
Alvéolos pulmonares izquierdos: Originalmente de la faringe y posiblemente solo responsables de la eliminación de CO_2 (dióxido de carbono), ahora también de la captación de O_2 (oxígeno).

22:
Epitelio cilíndrico intestinal debajo del epitelio escamoso de la boca izquierda con lengua y faringe izquierdas (la llamada submucosa), incluida la glándula parótida izquierda, glándula salival sublingual izquierda del lóbulo tiroideo izquierdo (con glándula paratiroides), glándula lagrimal izquierda y la mitad izquierda de la pituitaria (somato-pituitaria);
Todos estos órganos son originalmente partes del lado izquierdo de las antiguas fauces.

23:
mucosa del cuerpo uterino (decidua) de la cavidad uterina izquierda, mucosa de la trompa de Falopio izquierda y mitad izquierda de la glándula prostática (próstata);

24:
mucosa del cuerpo uterino (decidua) de la cavidad uterina derecha, mucosa de la trompa de Falopio derecha y mitad derecha de la glándula prostática (próstata);

KLEINHIRN - ORGAN - BEZUG



1 Brustdrüsen der rechten Brust

2 Coriumhaut, rechte Körperhälfte

5 rechte Pleura und Peritoneum
= Rippenfell u. Bauchfell

7 rechter Herzbeutel

3 Brustdrüsen der linken Brust

4 Coriumhaut, linke Körperhälfte

6 linke Pleura und Peritoneum
= Rippenfell u. Bauchfel

8 linker Herzbeutel

recurrencia del conflicto

La verdadera recurrencia del conflicto, el regreso del mismo conflicto original, es una de las cosas que más temo. He visto morir a mucha gente por eso. Incluso sin Hamer, no es ningún secreto que, por ejemplo, casi ningún paciente sobrevive a un infarto repetido.

Sin embargo, dado que ahora podemos ver claramente en el cerebro en nuestras tomografías computarizadas cerebrales lo difícil que es para el organismo reparar su cerebro informático, podemos apreciar lo difícil que es tratar una herida que está en proceso de curación o acaba de curarse. sanó y se ha vuelto a abrir para sanar de nuevo (= cicatrizar).

Se cura mucho más difícil y más lento que la primera vez. Si imaginamos las células cerebrales como un enrejado de malla gigante de mil millones de veces, entonces también debemos poder imaginar los diversos cambios que tienen lugar donde sana un **foco Hameriano** :

a) Se desarrolla edema intrafocal y perifocal. Las sinapsis de las células cerebrales se estiran mucho. Sin embargo, conservan su función. Al final de la fase de curación, estos estiramientos deben invertirse nuevamente, nuevamente sin que la función se resienta como resultado.

b) Aparentemente, el aislamiento de las células cerebrales se ve gravemente afectado durante la fase de conflicto activo de la simpaticotonía permanente. El organismo repara esto de una manera asombrosamente simple y sensata, así como efectiva, almacenando aislamiento adicional a través de células gliales en el entramado de las células cerebrales. Esto es lo que los neurocirujanos malinterpretan como "tumores cerebrales". Incluso durante este proceso, la función del área siempre debe asegurarse en la medida de lo posible.

c) No solo debe permanecer asegurada la función del órgano asociado, sino que el enfoque de Hamer apaga efectivamente la luz sobre el tumor canceroso y lo entrega a las bacterias especiales responsables para que lo eliminen.

¿Son estos procesos y funciones, que la naturaleza ha practicado durante muchos millones de años, perturbados por el llamado "efecto acordeón", es decir, las sinapsis se estiran y se encogen nuevamente en poco tiempo, además de las sinapsis **epilépticas ya normales Más allá la crisis** - luego llega un punto en el que el cerebro se siente abrumado y ya no puede hacer frente.

Todo el castillo de naipes que se ha construido minuciosamente se derrumba de nuevo, y el daño es peor que antes si el conflicto se repite durante o poco después de la fase de curación. Por estas razones, en mi opinión, la recurrencia de un conflicto real es incluso más peligrosa que un segundo cáncer , dependiendo por supuesto de en qué parte del cerebro se encuentre el foco de Hamer.

Hay algo más: el paciente tiene su talón de Aquiles psicológico, su punto débil, en la cicatriz psicológica del conflicto. El mismo conflicto lo atrae casi mágicamente, o sigue cayendo en la misma trampa, aunque lo sepa.

Lo pensé durante mucho tiempo y llegué a la conclusión de que la naturaleza lo planeó así. Porque el ciervo que ha perdido su territorio ante el joven ciervo tiene en su programa que tiene que enfrentarse de nuevo al intruso. Porque sólo ese puede ser el significado de la simpaticotonía permanente, que el venado sea capaz de "mantener su oportunidad" y reconquistar su territorio nuevamente.

Si los "ciervos golpeados" vagaran por los bosques por todas partes, solo traería el caos a la "orden de los ciervos". Tenemos que imaginarlo de manera similar con los humanos.

He visto tantas recurrencias de conflictos mortales que eran completamente innecesarias y sin sentido desde un punto de vista lógico y racional que este punto de vista literalmente se me ha impuesto. Sin embargo, este "volverse a levantar" solo se aplica por un corto tiempo, si no se ha encontrado una solución, entonces, en la naturaleza, en manadas o rebaños comparables a los humanos, no se puede encontrar ninguna solución.

El venado o el lobo vencido finalmente se convierte en un "segundo venado", es decir, alegre ; a partir de ese momento ama, incluso adora, a su conquistador y "pasa por el fuego" por él.

El momento más peligroso para sufrir la recurrencia del conflicto, como ciertamente podemos entender bien después de lo dicho, no es el comienzo de la fase pcl , sino el

final de la fase de curación o incluso el comienzo de la fase de normalización . Luego, la recurrencia del conflicto abre por completo la vieja herida en los tres niveles y también conduce al "efecto acordeón" en el nivel cerebral.

El paciente a menudo llega incluso a la segunda fase de curación. Pero luego, el nuevo edema se dispara con tanta violencia en y alrededor del foco de Hamer que el paciente puede morir a causa de él en muy poco tiempo, generalmente durante la crisis epiléptica o epileptoide, que en estos casos puede ocurrir mucho antes de lo habitual.

Aquí hay un breve estudio de caso:
una paciente posmenopáusica diestra tenía varios conflictos que, en aras de la claridad, no se discutirán aquí. Había superado todos los síntomas orgánicos, uno por uno.

Eventualmente sufrió **DHS** después de una seria discusión con su esposo sobre la famosa suegra malvada que supuestamente aterrorizaba a la paciente día tras día.

Algún tiempo después, la suegra murió. Poco tiempo después, la medicina convencional descubrió un conducto hepático-biliar “Ca ” (en realidad se trata de un evento de úlcera).

La paciente sufrió un nuevo DHS porque se dijo a sí misma: "El cáncer me está alcanzando. Ahora es sólo cuestión de tiempo...".

El miedo estaba literalmente en su cuello y, como resultado, sufrió un " conflicto de miedo en el cuello ". Los médicos rechazaron cualquier tratamiento adicional porque creían que todo el cuerpo estaba ahora lleno de las llamadas " **metástasis** ".

El conflicto de ira con las úlceras biliares se disipó un poco con la muerte de la suegra, pero el esposo ahora se puso aún más de su lado porque culpó a su esposa por la muerte de su madre, y la pelea continuó en todo su esplendor.

El paciente vino a mí y me pidió consejo.

Dije: 'Solo puedes sobrevivir si te alejas de tu esposo por un largo tiempo, por ejemplo, con tu madre, donde estás completamente fuera de la torre del conflicto. Y entonces ya no tienes que tener miedo".

El paciente siguió este consejo.

Al principio estaba muy débil y cansada , pero después de unos 4 meses pudo volver a trabajar y hacer las tareas del hogar de su madre. Se sentía completamente a gusto.

Los niños medio crecidos se quedaron en casa con su padre porque no había lugar para ellos en casa de la abuela.

Un día, por primera vez en 7 meses, la paciente quiso visitar a su hija en su propia casa. Ella pensó que el marido se había ido.

Pero cuando estaba parada en la cocina, su esposo llegó de improviso, no dijo una palabra, siguió caminando alrededor de ella, provocativo, reprochador, agresivo.

El paciente sufrió una recurrencia de DHS .

Dos días después me llamó. Estaba completamente desesperada. Después del DHS, en cuestión de horas se había vuelto completamente ictérica (amarilla) en todo el cuerpo. Ya no podía comer y vomitaba constantemente bilis verde . En 2 días ya había perdido 4 kg de peso.

Los médicos querían ponerle morfina inmediatamente porque ese era el principio del fin.

La tranquilicé y le dije que le había advertido al respecto en ese momento. Pero como duró relativamente poco, la recurrencia del conflicto, estoy seguro de que si se quedaba en casa con su madre como antes y no se dejaba llevar por el pánico, entonces la pesadilla terminaría en una semana a más tardar.

Así fue. Después de unos 10 días me volvió a llamar y me informó que la ictericia (fase pcl) había disminuido muy pronto y que estaba relativamente bien nuevamente. Simplemente está apática y cansada , pero tiene buen apetito nuevamente . Como sabe exactamente cómo fue la última vez, ya no entra en pánico. Está caminando por el apartamento otra vez.

Los médicos no podían entender ahora por qué no necesitaba morfina. Alguien que tiene cinco tipos de las llamadas "metástasis" supuestamente no puede recuperarse. ¡Pero puedes!